

История СКЭНАР методик, принципов и правил от Ревенко и Горфинкеля.

©Субботина Галина

— Это очень трудно — писать методики в СКЭНАР
терапии?

— Это либо легко, либо невозможно...

А.Н.Ревенко

В книге в популярной форме впервые названы и описаны в историческом и хронологическом порядке многочисленные методики СКЭНАР терапии, созданные авторами Ревенко Александром Николаевичем и Горфинкель Юрием Викторовичем. Автор предлагает эту книгу не в качестве учебника по СКЭНАР терапии, а в качестве подарка и благодарности людям, создавшим прекрасную науку СКЭНАР терапии, подарившим всему миру оригинальные, выдающиеся, изящные, самобытные методики. Автор так же ставил целью восстановить приоритет авторства, первородство методик, поделиться воспоминаниями авторов – как рождались методики, как развивалась молодая наука СКЭНАР. Автор выражает благодарность: Ревенко А.Н. за его уникальность и харизматичность, за его вклад в создание СКЭНАР медицины. Чернову Ю.Н. – за идею книги, за его дружеские советы и помощь, Головановой Е.Ф. за уникальную способность помочь и зажечь огонь творчества.

Москва, 2015

Введение

Я полагаю, что философский и психологический анализ процесса изобретения в новых и молодых науках является наиболее подходящим введением в историю этой науки. Предлагаемое вниманию читателей исследование представляет природу изобретения не только с *описательной* точки зрения, но и с *оценочной и исторической* — общефилософской. В нем исследуется творческая деятельность человека - Александра Николаевича Ревенко, *особенно его философии, ощущению его создаваемых методик.*

В отдельной главе описаны методики Юрия Викторовича Горфинкеля, к сожалению, ввиду безвременного ухода нашего дорогого учителя, только со слов и воспоминаний его учеников.

Предназначая мою книгу для тех, кому особенно дороги успехи научной, творческой и философской мысли в СКЭНАР терапии, я старалась, по возможности, использовать первоисточник, истории, воспоминания Ревенко, его пациентов и учеников. Приношу сердечную благодарность всем, кто дал мне сведения о тех сторонах процесса изобретения, которые меня особенно интересовали. Особую благодарность адресую моему другу – доктору Юрию Чернову, который посеял во мне мысль о создании такой книги. Он говорил о

создании чего – то, подобного памяти СКЭНАРа и людей, создающих историю,

В основу всего исследования положено три мысли:

1. что СКЭНАР - философия есть особая наука, не совпадающая по своему содержанию ни с одной из существующих наук;
2. что она и ее прогресс теснейшим образом связаны с эволюцией специальных областей знаний;
3. что изучение научного и философского творчества может оказывать *косвенным образом* полезное влияние на самый процесс развития и понимания СКЭНАР терапии.

Надеюсь так же, что прочитав эту книгу, прикоснувшись к истории СКЭНАР методик, вы сможете более успешно применять их в своей практике, внедрять законы СКЭНАР философии и сможете двигаться вперед быстрее и легче. Сделайте законы и принципы Ревенко своими законами и правилами!

По мере чтения задумайтесь о каждой методике, описанной в книге, оцените свою позицию и свой опыт, иногда проблеска новой идеи, которая прошла мимо вас ранее, может оказаться достаточно для того, чтобы вы изменили свое понимание СКЭНАР терапии и изменили свое отношение к знакомым и неизвестным вам еще методикам.

Генеральные зоны и методики.

СКЭНАР появился в России в 1977 году в Таганроге (об этом я написала в своей книге "История СКЭНАРа от его создателей"). В

книге по истории СКЭНАРа я уже писала о первой зоне СКЭНАР терапии, которую случайно открыл Ревенко, когда Александр Карасев принес первый прибор - прообраз СКЭНАРа. Александр Ревенко, будучи уставшим и голодным, поставил СКЭНАР на первую зону в СКЭНАР терапии - акупунктурную точку Хэ-Гу, и удивился необычным, неожиданным ощущениям, когда электрическое воздействие на акупунктурные зоны, оказалось более эффективным, чем применяемые им в практике иголки.

Рассказывает Александр Николаевич: "Это меня удивило - общая ответная реакция. Я попросил Сашу Карасева придти снова и стал работать на локальных жалобах по известным рецептам акупунктуры, последовательно обрабатывал точки, указанные в рецепте. Одновременно я попробовал воздействовать на линии меридиана мочевого пузыря вдоль позвоночника. На меридиане мочевого пузыря расположены специальные точки, регулирующие одновременно функции внутренних органов и энергии инь-ян. До этого в своей неврологической практике я использовал эти общие точки в рецептах, но никогда не получал общей ответной реакции целого организма. Я начал лечить неврологические жалобы не только с локальных зон и точек, но и включил в обработку точки и зоны общего и регулирующего воздействия - точки меридиана мочевого пузыря. Одновременно я сравнивал результаты, полученные при обработки сегментарных зон, которые так же начинаются у позвоночника.

Очень скоро я пришел к выводу, что обрабатывая точки и зоны на меридиане мочевого пузыря, вне зависимости от жалобы пациента, я получал лучший и более быстрый эффект, чем с локальной зоны или от последовательной обработки точек в рецепте для данной патологии. Затем я заметил, что обрабатывая всю линию меридиана и

справа, и слева, и в центре спины при болях в шее или пояснице, эффект наступал быстрее и оценивался пациентом более высоко, чем обработка только соответствующей локальной и сегментарной зоны. Пациенты сами замечали отличительный эффект прямо на процедуре (одновременно проходила боль и улучшались функции движения), если я обрабатывал 3 линии меридианов на спине, даже затратив чуть больше времени.

У меня было очень много пациентов. Я все больше убеждался, что не зависимо от диагноза, воздействие на общие, генеральные зоны (тогда я только подходил к этому понятию) давало больший и значительный эффект. Уже тогда я думал о каком то общем воздействии.

Например, болит у пациента шея - иногда до часа я лечил локально, потом начал добавлять обработку точек меридиана мочевого пузыря, и пациенту становилось лучше. А если лечил радикулит – локальная работа эффекта не давала, а работая на всем протяжении позвоночника, пациент сам отмечал улучшение движения и уменьшение боли. Значит, есть зоны, где надо начинать работать, я их назвал генеральными (как генерал сказал – так солдаты исполнили☺).

Далее я искал начало, размеры маршрутов, направление обработки. Если я начинал с шеи я проигрывал во времени, а если начинал с грудного отдела, а потом в конце обрабатывал шею - я выигрывал во времени. Я изучал работы Накатани, почему он изменил порядок измерения точек? Я тоже решил изменить порядок обработки: Сначала обработав зону константы - точки регуляции важных жизненных функций - грудной отдел позвоночника, затем продолжал

обработку позвоночника до крестца, далее - до ягодичной складки и заканчивал обработку на шейном отделе. Я исследовал вектор снизу вверх и сверху вниз. Уже тогда я увлекался законами Геринга: исцеление идет сверху вниз и изнутри наружу. Потом я повторял одну методику для разных пациентов - я обрабатывал зону от затылочного отверстия до хвоста, пробуя разные направления, приходя к выводу и формируя будущие правила работы на зоне Трех Дорожек.

Затем я начал изучать в учебниках по физиотерапии зону воротника по Щербак, изучал его работы - когда Щербак искал зону расположения второго электрода, он помещал его на поясницу, низ живота и лоб. В то время считалось, что постоянный ток может вызвать поляризацию клеток головного мозга, поэтому второй электрод в методике «Воротник по Щербак» располагается в пояснице. Когда ко мне приходил пациент с болью в шее, к локальной зоне я добавлял воротниковую зону. Однажды пациент с болью в пояснице, был очень нервным, боялся локального воздействия, я тогда начал ему обрабатывать воротниковую зону и ему сразу стало лучше: он стал спокойнее, боль уменьшилась, он начал двигаться, и я понял, что получать эффект можно с противоположной от жалобы зоны. Я вспомнил правило коромысла – что вверху – то и внизу. Сделал вывод, что обработка Шейно – воротниковой зоны - ШВЗ при любых болях может улучшить состояние пациента.

Далее появилась зона точек тройничного нерва. Часто тройничные невралгии сочетались с различными нарушениями позвоночника. Я работал на проекции точек тройничного нерва, а улучшались жалобы и функции в пояснице, или, работая на пояснице, улучшалась боль при тройничной невралгии. Пациенты испытывали вегетативные реакции (я тогда это в шутку называл бесплатной сауной☺). Я понял,

что наряду с позвоночными линиями надо всегда обработать точки тройничного нерва (потом я их назвал зоной 6 точек)».

А дальше пошло уже проще и быстрее: комбинация признаков и законов позволила оформить генеральные зоны в том виде, которые вы знаете сейчас.

Шейно – воротниковая зона приобрела дополнительные участки: к имевшимся двум вертикалям вдоль позвоночника Александр Николаевич добавил еще две (как будто положил две дополнительные вертикали) – получилась зона из 12 позиций слева и справа от средней линии позвоночника. «Далее - рассказывает Ревенко, - я вспомнил Щербака и вернулся к зоне лба, применив правило «чередование и противоположность, зад – перед, и расположил в проекции лба по 3 позиции слева и справа от средней линии, направление обработки родилось от Геринга – изнутри наружу и сверху вниз. Затем я добавил к каждой генеральной зоне – принцип цикличности, т.е. заканчивать зону нужно там, где начинали. Появились два участка на середине 12 ребер».

Работая с гормональными нарушениями, изучая и нанося точки из различных рецептов на картинку, Александр создал гормональную зону – которую позже назвал «Ладощка», появились передняя и задняя ладощка, к ним, уже по известным законам, добавил две позиции – проекцию яремной ямки и проекцию седьмого шейного позвонка.

Общая зона «Квадраты живота» родилась намного позднее.

Зоны в инструкции.

Рассказ продолжает Александр Николаевич: «При лечении определенных заболеваний существовало много акупунктурных рецептов, шел 84-ый год, дело шло к промышленному производству - необходимо было создавать и писать инструкцию. Валерий Роменский, работавший в ОКБ при Таганрогском Радио-техническом Университете, в то время на компьютере собирал материал, обрабатывая наши наблюдения и формировал их в картинку. Получилось, что зоны, которые сейчас есть в инструкции - это как раз собрание всех наиболее эффективных сочетаний акупунктурных точек. Так получились зоны в инструкции. И мы же разработали последовательность обработки зон для инструкции: первые зоны локализовались вдоль позвоночника, затем зоны на периферии.

Мы в то время уже отказались от точечного электрода, уже работали электродом в зонах, которые нарисовали в инструкции и в порядке, как это сейчас указано в инструкции. Когда мы эту инструкцию показали Александру Ивановичу Нечушкину (один из авторов первого патента на СКЭНАР, о нем Галина писала в книге по истории СКЭНАРа), он уже применял акупунктуру в практике и уже создавал свою акупунктурную диагностику - Вегетативный тест ЦИТО. Он нам подсказал, что надо обрабатывать те зоны, где концентрация точек наименьшая. Это тоже помогло указать порядок обработки зон в инструкции, которая сейчас прилагается к каждому прибору СКЭНАР! Тогда мы лечили очень много афганцев с тяжелыми травмами и ранениями в ЦИТО, работали на отдаленных от травмы или операции зонах, там, где была динамика импульса и ответной реакции.

Тогда же впервые, проводя вегетативный тест ЦИТО, мы прочитали заключение: «адаптационное равновесие», тогда еще Нечушкин сказал: «Это победа!»

Валера Роменский, в то время много работал с диагностикой Фолля. Мы вместе смотрели пациентов до и после СКЭНАРа (тогда мы еще не называли наш прибор СКЭНАРом☺), каждый раз отмечая, что после воздействия СКЭНАРом изменялась картина Фолля. Это было удивительным, если вы помните, что по Фоллю мы определяем морфологическую картину заболевания. Роменский был руководителем отдела, благодаря системным эффектам СКЭНАРа, он увлекся диагностикой, сделал аурикуло диагностику и Накатани, которые потом легли в основу РИСТА диагностики. Смысл в том, что Валера увлекался Фоллем, а после СКЭНАР терапии создал РИСТу. Еще одно имя мы с вами открыли в истории СКЭНАРа!»

Методология научного поиска. Принципы и правила будущей СКЭНАР терапии

Продолжает Александр Николаевич: «Одновременно мы с Карасевым создавали будущие принципы и правила СКЭНАР терапии.

Одним из этапов исследования был подбор энергии воздействия и перестановка прибора на следующую зону. Мы наблюдали различные ответные реакции у пациентов на различных зонах - при перестановке на различные зоны ощущения пациента были разными, отличительными, болевыми. Я проверял данную разницу

прикосновением или иголкой - пациент не ощущал той же разницы, что при воздействии СКЭНАРом. Вот тогда у нас появилось понятие Энергии, когда болевые ощущения не зависели от стандартных внешних воздействий (иголки), а ощущения менялись от энергии импульса.

Мы еще в то время работали с Карасевым безконтактно над поверхностью кожи и проверяли это воздействие на осциллооскопе. Карасев делал приборы с очень высокой частотой. Дают ли такие воздействия отличительные ответные реакции? На симметричной от жалобы стороне, где я не работал, я наблюдал те же изменения импульса, что и на отработанной зоне жалобы (менялась картинка на осциллооскопе и менялся звук генератора прибора). Часто получалось, что катушка перегорала, прогорали провода: настолько сильные были отличия в зонах взаимодействия, импульс очень сильно изменялся, так что горела катушка. Поэтому мы отказались от безконтактного воздействия

Параллельно мы с Сашей Карасевым отработывали достаточность воздействия, как долго необходимо держать прибор на выбранной зоне? Мы же тогда только переставляли прибор, мы еще не начали двигать (скользить) прибором. Мы удерживали прибор на позициях (зонах) по 1 - 2 , 5 - 10 минут. Убирая прибор и переставляя на следующую зону, я заметил, что на некоторых участках остается гиперемия или бледность. Так же я заметил, что на некоторых зонах менялся звук генератора (на одних - звука не слышал, на других - прибор гудел). Тогда я назвал эти отличительные признаки Асимметрией. Это было начало 80-х.

Заметив, что изменение импульса зависит от ответной реакции пациента, я решил провести эксперимент с увлажнением кожи, чтобы посмотреть динамику импульса. Чем сильнее динамика импульса, тем сильнее была ответная реакция. Мы воздействовали на сухую кожу - динамика импульса была небольшая, тогда мы начали смачивать кожу водой, физраствором - импульс менялся. Затем мы начали сравнивать естественно мокрую кожу и искусственно смоченную и заметили, что динамика импульса не зависит от искусственного смачивания. Кожа мокрая - а динамики может не быть. Мы сделали вывод - от степени влажности кожи не зависит динамика импульса и ответной реакции организма. Я искал у кожных пациентов зоны с наибольшей динамикой импульса. Цель моя была - искать зоны с максимальной динамикой импульса, особенно у пациентов с системными заболеваниями и у пациентов с нервно - мышечными и наследственными дегенеративными заболеваниями. Я обратил внимание, что наибольшая динамика наблюдалась в зоне позвоночника.

Следующий этап исследования состоял в том, чтобы найти зону с максимальной динамикой и там подержать прибор не какое - то фиксированное время, а до прекращения динамики импульса. Так отработывался критерий достаточности воздействия.

Эти критерии были положены в принципы и правила индивидуально – дозированного воздействия - ИДР.

И только в 1994 году на Первой Международной СКЭНАР конференции в Сочи окончательно были обсуждены, определены и приняты правила и принципы общей СКЭНАР терапии: зона, вектор,

динамика, асимметрия и малая асимметрия, чередование, цикличность, достаточность, вторичные признаки, последний штрих.

В 1996 году с Максом Зенкиным и Сашей Карасевым (мы тогда работали на приборе ЭНС.97.35) мы проанализировали границы цифровых показателей, создали условные единицы цифровых показателей и разделили их на группы (в соответствии с ответными реакциями пациентов), которые впоследствии назвали Цифровыми коридорами. Создание данного критерия позволило наблюдать и контролировать динамику и цикличность на курсе СКЭНАР терапии».

Подробнее обо всем вышесказанном вы можете прочитать в 1 томе учебника А.Н.Ревенко по СКЭНАР терапии.

Методики эмпирического исследования.

Юрий Викторович Горфинкель.

Я уже писала в книге «История СКЭНАРа от его создателей» о появлении яркой звезды Юрия Горфинкеля.

В 1985 году он начал работать в кооперативе, затем пришел в ОКБ и познакомился с Ревенко. В этом же году он создал свой стиль работы – он начал двигать прибор по коже. Никто до него этого не делал в физиотерапии. С движением прибора появились и новые признаки ответных реакций (далее названные малой асимметрией) – прилипание и звучание кожи.

В 1988 году он начал работать над своим собственным прибором «Пролог», и ему так же пришлось думать, и, готовясь к серийному промышленному выпуску, писать инструкцию. Вот это и послужило поводом и причиной появления его авторских методик. Увы, сейчас никто не сможет рассказать, как зарождалась мысль, как Юрий Викторович экспериментировал, оттачивал методики, зоны, время обработки. Мы только получили многочисленные и популярные до сих пор методики:

Елочка, Барашек, Кольца Пирогова, Арбуз, правила обработки зоны почек и половой системы, зоны сердца. Все эти зоны вошли в его инструкцию к Прологу. Я помню эту инструкцию, в ней дан список заболеваний, к каждому списку прилагалась таблица с перечнем зон для обработки, временем воздействия и методикой – лабильной (когда прибор скользил по коже) или стабильной (прибор переставлялся и удерживался какое-то время на указанных позициях). В этой же инструкции указывались сегментарные и рефлексогенные зоны к заболеваниям.

Когда Юрий Викторович начал преподавать школы – семинары по СКЭНАР терапии (наверно в 1995 году), он уже тогда рассказывал на школах специальные зоны для лечения соответствующих жалоб. Это были зоны: для лечения бронхо-легочных заболеваний – Елочка, Барашек и зона грудины (он называл ее - «Слюнявчик»); зоны при сердечных жалобах - межлопаточная, левая лопатка и прямая проекция сердца; Кольца Пирогова и «Крылышки» при заболеваниях горла и шеи, зоны при заболеваниях почек – проекция почек, мочеточников и мочевого пузыря. В это же время появилась методика «Арбуз», применяемая при различных жалобах головы. В зоне живота он обрабатывал проекцию печени и поджелудочной железы. Конечности он обрабатывал методикой «Лампасы».

При гинекологических заболеваниях он придумал комбинацию специальных гинекологических зон - передний и задний треугольники, бедро, голень, стопа.

Он работал далее над созданием и принципами повышения эффективности СКЭНАР терапии у тяжелых и хронических пациентов. Так зародилась идея проведения школ повышения квалификации. Первая такая школа прошла в Екатеринбурге в 1996 году, в нашем медицинском центре АРТ, по адресу Добролюбова 9а.

Интересна история его материалов повышения квалификации (особенно в настоящее время, когда новоявленные преподаватели ставят своей целью упрощение обучения и все время обращаются к имени Горфинкеля, якобы пропагандирующего - упрощение). Вопреки культивируемому мнению, Горфинкель очень много говорил на школе о принципах и правилах работы с трудными пациентами, он преподавал нам СКЭНАР терапию 1 и 2 уровней. Говорил и обосновывал специальные зоны и методики, повышающие эффективность. Как врач скорой помощи, он создал методики неотложной СКЭНАР терапии – специальные точки и приемы для неотложной СКЭНАР терапии, или как он называл «СКЭНАР - пособие». Тогда впервые он заговорил о ментальных признаках и специальных зонах (краниотерапия, проекция надпочечников, прививки).

На этом первом семинаре повышения квалификации мы учили его знаменитые методики: Динамическая атака на боль, Спирали, Укус пчелы, Волны, Информационная чистка позвоночника, СКЭНАР прививку. Кстати, всем ученикам Горфинкель делал прививки сам! На следующий день каждый рассказывал о реакциях, так что мы не только учились, мы лечились из рук Горфинкеля, и надеюсь - и помогали ему в его творчестве!

Дальнейшие экспериментальные планы

Ревенко. Принципы цифровых методик.

Когда мы говорим о методиках, мы подразумеваем, что их создание связано более всего с сенсорным опытом. Важнейшая и необходимая предпосылка, лежащая в основе методологии исследования, состоит в том, что оно обеспечивает возможность его воспроизведения и подтверждения или опровержения. Судьба методик зависит от нескольких факторов:

1. методики выборочного исследования, обеспечивающие получение надежных и валидных данных, которые можно было бы распространить без утраты смысла, хотя большинство статистических методов предполагают случайный отбор и распределение испытуемых по группам;

2. точность исследования, при создании СКЭНАР методик в качестве мер обеспечивается самоотчетами, психологическими феноменами, наблюдательностью и т.д., важно, чтобы эти меры были достаточно точными, ясно интерпретируемыми и валидными. О некоторых результатах можно судить предположительно, индивидуально. Нередко «истинные» значения остаются неизвестными, и некоторые методики репрезентируют некую область, а не точку (применяя язык физики), поэтому, чтобы достичь истины, необходимо пользоваться высоко надежными измерительными инструментами (в нашем исследовании – осциллоскопией и другими радио-электронными

приборами) и проводить исследование опытным и квалифицированным ученым.

3. контроль в эксперименте. Осуществляется специальными переменными, влияющими на исследование - это окружение, манипулирование в эксперименте, поведенческие составляющие, все это возможно контролировать экспериментальными планами и статистическим анализом.

Как правило, используются планы проверки и планы оценки проведенных методик. Статистический анализ данных и результатов, выборочных данных дополняет проверку гипотез.

Гипотеза является предположением, выходящим за границы известных фактов и накопленного опыта с целью достижения более совершенного понимания и применения. Эмпирическое подтверждение гипотез приводит к формулированию теории (правил и принципов СКЭНАР терапии). Теории, которые подтверждаются результатами особенно повторных исследований, приобретают статус закона, парадигмы. На сегодняшний день в СКЭНАР терапии, когда большинство теорий опирается на эмпирическую проверку гипотез, научный закон является пока еще неуловимым понятием.

Работая на общих зонах, проводя необыкновенно большие исследовательские и статистические работы, Ревенко начинает работу по формированию новых принципов сравнения ответных реакций, оптимизации воздействия, индивидуализации в зависимости от достигнутого результата. Так появляются принципы цифровых методик- Выше, Все выше, Стереогноз, СКЭНАР правила, Тройки, Мера реакции.

Следующим этапом исследовательской деятельности Ревенко явилось создание специальных алгоритмов обработки позиций на генеральных, общих зонах. Он сравнивал начальные показатели ответных реакций, при возрастании которых, он предложил повторно воздействовать на эти позиции (до дозовых показателей реакций). Далее мы выделяем следующие позиции с продолжающимся нарастанием ответных реакций и воздействуем еще раз на них до прекращения динамики (до нулевых значений изменения реакции). Так появляется принцип обработки общих зон, названный Ревенко «Выше», при котором решение принимается последовательно: по начальным показателям, далее по дозовым показателям, нулевым и завершается обработка общей зоны работой в специальном циклическом режиме «Эфемвар» (FmVAR). Для выполнения данного принципа Ревенко создает правила работы: правило первой разницы, правило дозы, правило последующей разницы и дозы, правило последней позиции, правило нуля, правило «выше всех» и правило «Эфемвар».

Следуя философским представлениям и огромному накопленному опыту, Ревенко создает следующие принципы, которые он применяет при достижении динамики в лечебном процессе пациентов.

Появляется принцип «Все Выше», отличие которого состоит в том, что сравнение показателей, принятие решения и следующие шаги выполняются только в случае возрастания последующих показателей (начальных реакций, дозовых и нулевых показателей). Правило «Выше всех» в этом новом принципе так же работает по – другому: при завершении определенного цикла реакций и функцией путем

постановки Эфемвар, продолжение процедуры выполняется с нового старта: с любых значений начальных реакций.

Принцип «Стереогнозис» был создан для тех случаев, где невозможно выполнение принципов «Выше» и «Все Выше», были разработаны специальные правила, которые позволяли получить большее количество последовательных показателей (доз, нулевых показателей и Эфемвар), появлялась возможность многократного сравнения и последующей обработки зоны. Вводятся новые правила «стартовых показателей» - начального показателя, дозы и нуля, которые являются определяющими каждый раз после завершения функции (маршрута) для начала нового маршрута. Данные правила позволяют расширить (и одновременно упростить организму) формирование нескольких функций завершения динамики в виде дозы, нуля и Эфемвар. Кстати, в Екатеринбурге сертифицированный онкологический СКЭНАР центр предпочитал именно данный принцип Стереогноз для своих пациентов.

Методика «СКЭНАР - правила» - моя любимая методика. На зоне Трех Дорожек и Шести точек одновременно выполняются принципы Выше, Все выше, Стереогноз, правило Выше всех; одновременно работаем на вертикали и горизонтали. Очень красивая методика! Здесь также можно вспомнить о Первом правиле, когда пациент четко локализует жалобу, точно указывает ее и эта область обрабатывается пятью позициями с применением принципа Выше. В дальнейшем данная методика была названа «Малый Крест».

Следующим этапом было создание методики «Мера реакции», тоже моя любимая и очень важная в курсе СКЭНАР терапии. Для данной методики есть четкие показания, наблюдая которые на курсе, вы

выполняете данную методику с целью закрепления полученной динамики в памяти пациента, одновременно выполняя правило СКЭНАР терапии «динамика и стабильность». Показаниями для Меры реакции являются: появление новой жалобы, когда сам пациент вам говорит: «Никогда прежде я не чувствовал или не имел ничего подобного»; и смена Цифрового коридора на 1 и 2 позициях центральной дорожки.

Еще одна группа цифровых методик создается в это же время, Ревенко называет их группой «разгонки», позже эти методики получили название Методики по принципу «Тройки». НА сегодняшний день существует несколько типов методик Тройки (простая, стерео, тройки на месте, тройки двумя приборами). Почему данные методики были объединены в группу Разгонки? Все, кто учился у нас на школах – семинарах, знают, что эффективность терапии зависит от количества доз, полученных при проведении методик, доза – более значимый результат, чем ноль. Доза – это запрограммированный % изменения реакций к тому же за фиксированное время, или как их называл знаменитый английский ученый Обри Скун – «образ исцеления» (healing image). Популярно говоря, чтобы достичь дозы, т.е. достичь определенного уровня изменений в организме, пациенту надо поработать, как спортсмену на тренировке. А чтобы достичь нуля (показателя, при котором прекращается динамика импульса), терапевту нужно просто ждать (иногда несколько десятков минут☺), когда сам пациент заканчивает ответные реакции. Принцип Троек создавался с целью получения большего количества доз, т.е. более интенсивного воздействия для пациента (мы это называли тогда разгонкой).

Статика - Динамика.

Окружающий нас мир образован из моментов статики и динамики. В одних элементах присутствует или отражается статика, в других – динамика. Так и люди делятся на статиков и динамиков. Мышление статика аналитическое, индуктивное, мышление динамика – синтетическое, дедуктивное. Статики знают, что им нужно, легко придумывают цели для жизненной активности, у них сложности с придумыванием методов для достижения. Динамики – наоборот – у них несколько методов, а вот цели желательно, чтобы кто - то подсказал.

По возможности в мире должны быть и те, и другие, и желательно - в комбинации. Например, в наилучшей комбинации Ревенко – Горфинкель, которая была в СКЭНАР мире.

Рассказывает Александр Николаевич: *Несмотря на многочисленные результаты, применяя уже правила и методики в СКЭНАР терапии, применяя несколько модификаций приборов, совсем как по Райкину ☺ - «чего – то не хватало». Уже стало ясно, что если в зоне нет малой асимметрии, если нет достаточного количества функций в режиме ИДР (доз, нулей), если нет смены цифровых коридоров, то и результат СКЭНАР терапии не удовлетворял пациента или доктора. Мы пробовали все: сочетание зон, режимов. И одновременно начали создавать новые методики и новые зоны. Увлекаясь и применяя акупунктуру в практике, я решил работать в зоне проекции чакр. Юрий Викторович проводил стабильное воздействие, задерживаясь на проекции чакр на 30 секунд, затем передвигал электрод в лабильной методике между проекциями чакр, медленно скользил электродом

вокруг туловища, не отрывая его от кожи. Получившаяся картинка напоминала спираль, отсюда и появилось название методики.

Я понимал, что все пациенты имеют разные формы, чакры в патологии могут изменять свою локализацию или вообще – закрываться. Чакр на теле 7, а мы не обрабатывали первую и седьмую. Я анализировал многочисленные результаты и подумал – а почему бы не ввести понятие анатомических пунктов спирали, которые у каждого индивидуальны, расположены вблизи чакр и доступны для обработки (тем более мы понимали, что чакры – не телесные образования). Так появились точки для выполнения методики Спираль: верхний и нижний край симфиза, пупок, середина расстояния между пупком и мечевидным отростком, сам мечевидный отросток, середина грудины и яремная вырезка. Ровно семь и фрактально соответствуют количеству классических чакр*.

В это же время в 1995 году появлялись многочисленные методики, ступени образования, тогда впервые Ревенко - Горфинкель подготовили первый семинар повышения квалификации. В этом же году, на первой школе повышения в Екатеринбурге появились новые методики.

Горфинкель приехал со своими знаменитыми: Прививка, Волны, Спирали, Арбуз, Информационная чистка спины.

Ревенко привез методики – противо-болевого круг (позднее Горфинкель назвал его Кругом Ревенко), Кресты, методику Четвертей.

Смешная история случилась на той первой школе повышения квалификации. Говоря современным языком, менеджером обучающих семинаров был тогда Рудольф Арамович Мирзаянц, человек

незаурядный и талантливый! Приехали наши учителя поездом, забыв в вагоне новенькие плакаты (в те времена мы слыхом не слыхивали про флипчарты, проекторы, работали на доске мелом и использовали бумажные плакаты, которые сами и изготавливали). Спихватились вечером за ужином, завтра школа, жалко было потраченного труда, да и материал на плакатах был интересным – схема четвертей и патологических функциональных систем (если кто помнит те времена, он наверняка помнит эти шедевры сюрреализма☺). Так вот, Рудольф Арамович (уже под шафе☺) встает из-за стола поздно вечером и едет на вокзал встречать этот же поезд на обратном маршруте. Мы посмеялись над затеей (позднее время, обратный путь у проводника, который, может быть, давно избавился от бумаг, да и состояние Рудольф Арамовича не внушало уверенности☺). Мы еще посмеялись над тем, что люди могли подумать, открыв эти плакаты с названиями четвертей, генератором патологически усиленного возбуждения (ГПУВ) и другими подобными терминами. НО.... Через некоторое время появился Рудольф Арамович с плакатами! Потом учителя использовали плакаты еще несколько конференций (их можно увидеть на фотографиях тех лет).

История Методики Креста.

Рассказывает Александр Николаевич:

*Мы уже создали принцип обработки зоны малой асимметрии в 4 направлениях (4 векторах), уже понимая, что это напоминает символ креста. В 1996 году появились первые приборы серии СКЭНАР.97,

которые имели диагностический режим – ИДР. В приборе СКЭНАР 97.0 цифровой режим был реализован в виде цифр 0 – 1 – 2 – 3 - 4, позднее мы назвали данные режимы цифровыми коридорами. Я решил дополнительно обработать зону малой асимметрии в генеральном векторе сверху вниз и слева направо в ИДР до дозы только в пределах малой асимметрии, обработав только 5 позиций (первой позицией была проекция боли, вокруг которой располагались еще четыре). Сначала я обрабатывал каждую позицию до дозы, одновременно фиксируя начальные реакции на них, а затем ставил повторные дозы на позиции с более оптимальными режимами (это были режимы 1,2,3 в приборе 97.0). На симметричной зоне выполнялся второй крест. Затем родилось правило «Доза на первой позиции Креста». Когда появились цифровые приборы, методика Креста выполнялась по принципу Выше: с дозой на каждой следующей позиции при разнице НП +1 и выше; работой до Нулей в каждом Кресте на большей дозе; и 2-х минутным ЭфемВар на большем нуле. Мои наблюдения позволяли сделать вывод, что методика Креста вносит дополнительную динамику в лечение боли, изменяет адаптационную реакцию пациента, пролонгирует противоболевой эффект. Затем появилось и имя «Малый Крест».

В дальнейшем, когда появились приборы 97.4, я разработал правила работы в методике Креста. На первой позиции в центре жалобы определяем НП, затем здесь же проводилось воздействие до дозы, на следующих позициях определялись НП и на каждый следующий, больший на единицу и более, проводилось воздействие до доз, затем на позицию с большей дозой проводилось воздействие до нуля.

В период первой школы повышения квалификации в Екатеринбурге появилась методика Большой Крест на животе.

Первая позиция располагается в проекции пупка, затем обрабатываются позиции по вертикали и горизонтали в генеральном векторе, сравниваются НП и обрабатываются до дозы по правилу Выше +1, заканчивается Большой Крест на проекции мечевидного отростка, симфиза и среднеподмышечных линий. Затем сравниваются дозы отдельно на вертикали и горизонтали, на позиции с большими значениями доз проводится воздействие до нулей и на большем значении нуля проводится воздействие в режиме ЭфмВар 2 минуты. При появлении различных режимов работы приборов многие методики выполнялись в режимах Эфм, на базовой частоте в комбинации с режимом АМ или в режиме Интенсивности 2.

Затем я начал интересоваться и собирать информацию о кресте как символе.

Крест – один из древнейших символов, символизирующий собой союз земли, неба и дерева жизни, где сливаются пространство и время. Прежде чем прийти в мир христианства, крест представлял собой ориентацию в пространстве, объединение и соприкосновение, две противоположных силы – добро и зло, верх и низ, левое и правое. Подобное объединение является началом союза, единения, целого. Крест – это точка встречи вертикальных и горизонтальных энергий, где вертикальная ось проходит через центр горизонтальной оси и далее из этой точки пересечения возникает деление на четыре стихии, и, если разместить крест внутри окружности, мы получим единое, неделимое, целое. Таким образом, крест – это одновременно и квадрат, и центр, и круг.

Это еще более заинтересовало меня, я по - другому начал проводить методики и оценивать полученные результаты. Это пробудило

мощное знание в моей натуре и привело к появлению новых методик и далее целого раздела в СКЭНАР терапии «Нумерологии», о чем речь пойдет позже.

Возвращаясь к методикам Креста, я создал различные модификации Крестов: Крест Рейчел, Двойной Крест, Тройной Крест, Динамический Крест, методику «Трех малых крестов на позвоночнике».

В последние два года я создал новые принципы «Пирамиды времени» и «Пирамиды доз».

При выполнении Креста (впрочем, принцип Пирамиды времени применим для любой цифровой методики) изменяется модель сравнения показателей доз и модель выстраивания последующих функций. Например, по обычным классическим правилам мы работаем на позициях до показателя первой дозы, но далее я предлагаю фиксировать время появления первой дозы и все последующие дозы отрабатывать только при условии, если она будет более быстрой во времени. Если по достижении времени первой дозы, вторая доза еще не прозвучала, электроды «отрываются» от кожи и доза не отрабатывается (Пирамида времени). Далее, вместо нулей, я предлагаю последовательно сравнивать первичные дозы и на более быстрой дозе отработать еще одну дозу, повторную. Таким образом появляется возможность сравнения и вторичных, и третичных доз (Пирамида доз). Следовательно, методика приобретает другой вектор – временной, позволяющий активизировать ответные реакции за счет проведения многократных дозовых воздействий*.

Первая глобальная методика – Функциональные четверти.

Впервые методика была представлена на первой школе повышения квалификации в Екатеринбурге в 1996 году. Мы тогда работали на приборах СКЭНАР 035 и некоторые счастливики на приборах Александра Карасева СКЭНАР 513 и СКЭНАР 532.

Впервые мы услышали и увидели глобальную методику (как называет ее Александр Николаевич), представленную 12 зонами, расположенными на 4 конечностях и состоящую из 7 или 14 ежедневных процедур. Методика включала в себя все принципы СКЭНАР терапии (динамика и стабильность; сочетание и чередование; асимметрия и малая асимметрия; противоположность и цикличность), применялась при любом хроническом заболевании, т.к. ответные реакции наблюдались со стороны ЦНС (центральной нервной системы), как их описывает сам автор: «Цель методики состояла в выработке условно – рефлекторных действий, выработке стереотипа целостной деятельности ЦНС, т.к. информация подавалась в виде последовательной обработки позиций, в комбинации статических кожных зон и динамического вектора. При построении методики так же учитывались: межполушарная асимметрия и латерализация функций, для этого чередовались векторы обработки по часовой и против часовой стрелки. Целью данной методики было – чтобы пациент в конце курса и далее после окончания при следующем курсе лечения, при первом предъявлении информации развертывал всю цепочку условно – рефлекторных реакций».

К сожалению, методика не получила широкого распространения и популярности, кроме, наверно, нашего доктора Александра Лапшина, она была его любимой, и как он говорил, легкой и логически понятной. Ревенко сегодня вновь вернулся к данной методике, сократив время каждой позиции и сократив длительность курса до 8 процедур (как он говорит: вернулся к кванту и цикличности).

Зоны данной методики: функциональные четверти конечностей: плечо – предплечье – кисть и бедро – голень – стопа. Каждая часть – функциональная четверть - обрабатывалась сверху вниз в дистальных отделах и снизу вверх - в проксимальных, по часовой стрелке и против часовой стрелки. Каждая часть конечности обрабатывалась последовательно на разной площади: целиком (целая) – половина и четверть. Чередовался и режим обработки – ИДР (Диагностика – 1) и СДР (Диагностика -0).

Сформировались правила обработки данной методики:

1. чередовались левая рука – правая нога – левая нога – правая рука
2. чередовались внутренняя поверхность левой руки - наружная поверхность правой ноги – внутренняя поверхность левой ноги – наружная поверхность правой руки
3. каждая зона обрабатывалась с применением векторов «по часовой и против часовой стрелки», в режиме ИДР и СДР
4. каждая процедура проводилась по циклу – заканчивалась обработка зоны в той точке, где начинали
5. на одной процедуре можно было закончить весь цикл (описан далее в авторском исполнении) или разделить цикл на две процедуры, в итоге вся методика выполнялась за 7 или 14 дней.

Рассказывает Александр Николаевич: «Алгоритм целого в функциональных четвертях следующий:

1. Зона ПЛЕЧА (левое). Начинаем обработку на внутренней поверхности снизу у плечевого сустава, в Д-0, базовый режим, энергия не комфортная, положение электрода – параллельно линии меридианов. Передвигаем (скользим) прибор по нижней внутренней линии плеча до локтевого сустава, вдоль меридианов, затем отрываем прибор, вновь скользим по следующей линии от плечевого сустава к локтевому. И так продолжаем обработку плеча по кругу – изнутри наружу и против часовой стрелки. Заканчиваем обработку на наружной поверхности у наружного мыщелка плечевой кости. Признаки Малой асимметрии не выделяются.
2. Зона БЕДРА (правое). Режим работы: Д-1, базовый, (остальные параметры не меняются), на каждой позиции воздействие проводится до дозы. В дальнейшем, когда сформировались принципы цифровых методик, мы работали по принципу Выше: дозируя позиции с большим НП. Сейчас я применяю принцип Пирамиды времени. Начало обработки на наружной поверхности бедра, от уровня коленной чашечки, вверху, от передней верхней линии бедра. Переставляем прибор к паховой складке, снизу вверх, далее, как на плече – обрабатывается каждая линия на бедре снизу вверх, вдоль меридианов, по часовой стрелке, снаружи внутрь. Заканчивается данная четверть на внутренней поверхности бедра, внизу у подколенной ямки.
3. Зона ПРЕДПЛЕЧЬЯ (левое). Начинаем на наружной стороне предплечья, у верхней передней линии, у большого пальца.

Режим Д-1. Переставляем электрод снизу вверх, изнутри наружу, против часовой стрелки.

4. Зона ГОЛЕНИ (правая). Начинаем на внутренней поверхности, в подколенной ямке, у задней нижней линии. Медленно передвигаем электрод в Д-0, сверху вниз, по часовой стрелке, изнутри наружу.
5. Зона КИСТИ (левая). Начинаем на ладони, от линии запястья, у нижней задней линии, передвигаем электрод в Д-0, сверху вниз, к кончикам пальцев, против часовой стрелки, снаружи внутрь.
6. Зона СТОПЫ (правая). Начинаем на наружной стороне, от пальцев, у верхней передней линии. Переставляем электрод в Д-1 сверху вниз, по часовой стрелке, изнутри наружу.
7. Зона СТОПЫ (левая) Начинаем от голеностопного сустава, на внутренней стороне, на пятке, у нижней задней линии. Передвигаем электрод сверху вниз к пальцам, против часовой стрелки, в Д-0.
8. Зона КИСТИ (правая). Начинаем от большого пальца, на наружной стороне, у верхней передней линии. Переставляем электрод в Д -1 снизу вверх, по часовой стрелке. Заканчиваем на внутренней стороне, у большого пальца, на линии запястья.
9. Зона ГОЛЕНИ (левая). Начинаем у голеностопного сустава, на наружной стороне, у передней верхней линии. Переставляем электрод в Д-1 снизу вверх и против часовой стрелки.
10. Зона ПРЕДПЛЕЧЬЯ (правая). Начинаем у локтевого сустава, у нижней задней линии, на внутренней стороне. Передвигаем электрод в Д-0, сверху вниз и по часовой стрелке.
11. Зона БЕДРА (левая). Начинаем на внутренней стороне, у нижней задней линии, от ягодичной складки. Передвигаем

электрод в Д-0, сверху вниз, в сторону подколенной ямки, против часовой стрелки.

12. Зона ПЛЕЧА (правая). Начинаем обработку на наружной стороне, у наружного мыщелка локтевого сустава, от верхней передней линии. Переставляем электрод в Д-1 снизу вверх, по часовой стрелке.

Далее последовательно обрабатываются в том же алгоритме половинки и четверти в каждой функциональной части конечностей».

У человека должна быть игра, если ее нет, он ее создает.

Заметьте, что нам приятно считать, что случайностей не бывает. Но мир наполнен необъяснимым, кажущимся хаотичным и случайным – без этого невозможно развитие и совершенствование, невозможна жизнь. Польза от обстоятельств жизни наступает в тот момент, когда мы пытаемся пересилить их. Это еще один элемент гениальности мира.

Совершенно очевидно, что если бы кто-то контролировал все, у него не было бы никакой игры. В жизни тогда не было бы ни непредсказуемых факторов, ни неожиданностей. Если бы человек мог абсолютно все контролировать, он, конечно, мог бы и прогнозировать все с абсолютной точностью. Если бы он всегда мог заранее знать направление и развитие каждого движения в жизни, он бы,

несомненно, утратил к ней реальный интерес. Потому, что жизнь – игра.

Слово игра употребляется намеренно. Когда кто-то втягивается в борьбу за существование, которая порой становится титанической, у него появляется склонность не замечать, что в жизни есть радость. Он перестает верить, что может быть весело. С возрастом люди начинают недоумевать, что же произошло с их детством, когда они действительно получали удовольствие от жизни. Человек начинает думать, не является ли сама радость жизни какой-то ловушкой, он начинает верить, что нехорошо проявлять слишком большой интерес к новым людям или увлекаться чем-то новым, так как это приведет только к жестокому разочарованию.

Игра состоит из свобод, барьеров, целей и радостей. Существует еще много сложных факторов, составляющих игру. Важнейший из этих факторов – необходимость иметь в игре соперника. Также – необходимость иметь проблемы. Еще одна необходимость – иметь достаточно развитую индивидуальность, чтобы справиться с ситуацией. Кроме того, чтобы жить полной жизнью, у человека должна быть, в дополнение к какому-то делу, высокая цель. У этой цели, чтобы она вообще была целью, должны быть контр-цели, или цели, которые препятствуют ее достижению.

Как то оппонент (инженер электронщик) на одной из конференций выступал с недоумением по поводу названий методик. Ему не нравились названия: Стерео, Выше, Разгонка, Двойки в тройках, (которые сейчас звучат для нас как музыка, уже классическая музыка☺). Он спрашивал: «Зачем тебе это нужно и зачем это нужно терапевтам?». Затем ему вторил другой оппонент – доктор медицинских наук и говорил о ненужности методик, что многие получают результаты с локальных зон и зон позвоночника.

Рассказывает Александр Николаевич: «Единственной реакцией на эти слова были мои новые изыскания, проверка ответных реакций, разработка новых и корректировка прежних правил СКЭНАР терапии и в моих будущих методиках появились.....еще более неудобные для слуха ортодоксов имена: Звезды, Мельница, Британский флаг, Цветок, Паук, Ерш, Пестрый Симпатикус» ☺.

Каждое событие вызывало во мне отклик, сами рождались методики, которым я давал имена в соответствии с переживаемыми событиями: методика «Британский флаг» появилась в период наших первых семинаров в Великобритании.

Семинары по СКЭНАР терапии в 90-х годах мы проводили с легендарным человеком Джеймсом Колтхаст. Как пишут в многочисленных английских статьях: «Имя Колтхаст звенит как колокольчик, это потому, что он был давним другом Дианы, принцессы Уэльской. Выпускник Итона. Золотой стандарт комплементарной медицины, в прошлом хирург, затем - доктор гомеопат, закончивший Королевский колледж, он - правнук сэра Алморт Райт, который является медицинским героем Великобритании. Райт был пионером иммунизации, изобрел процесс аутогенной подготовки вакцины, которая спасла миллионы жизней больных брюшным тифом. Он работал с сэром Александром Флемминг, кто открыл лизоцим и впервые выделил пенициллин из плесневых грибов.

Кстати, позднее появилась методика Джеймс (методика, выполняемая вокруг живота принципом Троек).

Британский флаг выполняется в Д-1, базовом режиме на Трех Дорожках, сравниваются НП в парах и отрабатываются дозы: в центре, на левой и правой паравертебральных, пары формируются на противоположных уровнях (шея – крестец) и постепенно уровни

двигаются к центру позвоночника. Вектор сравнения показателей и образует символ британского флага.

Рассказывает Александр Николаевич: «1990-е годы были наиболее доброжелательными в моей жизни. Я переехал в Екатеринбург, женился на Галине, Екатеринбург - замечательный город, наиболее успешный на тот период СКЭНАР город с наибольшим количеством СКЭНАР терапевтов и докторов, мы работали в СКЭНАР центре имени Ю.Горфинкеля. В это же время начинается международный период в СКЭНАР терапии, мы начали семинары за рубежом. Именно в этот период я пребывал в особом энергетическом пространстве творчества, любви, наполненности, полета. Пациентов было очень много, многим пациентам я придумывал методики и правила выполнения, которые были похожи на этих людей по своим ответным реакциям. Иногда результаты выполненной методики настолько поражали, что я и мои коллеги применяли методику многократно, а потом появлялось имя методики, носившее имя пациента.

Появились методики, названные именами наших пациентов: Джон-Эрик, Золтан, Елена, Святая Елена, Люси, Людмила, Крест Рейчел, Вита, Метод С., София, Филантроп, Пирамида Дилана и другие.

Запомнилась история методики Вита – так звали девочку, которую папа привез из Чехии в Екатеринбург, в острый период инфекционного заболевания, он был убежден в правильности своего поступка, зная эффективность СКЭНАР терапии, сознательно сделал этот шаг, я лечил девочку несколько раз в день, в течение нескольких дней, без медикаментов! Я почувствовал, что Вита – не только имя девочки, но и жизнь.

Позднее я дарил методики всем нашим докторам на различные события (чаще всего на дни рождения). Именно в ауре и энергетике

пространства Екатеринбургского СКЭНАР центра я по – особенному чувствовал людей, друзей, коллег, пациентов, и самое главное - я работал в атмосфере огромной увлеченности, что тоже способствовало моему творчеству».

(И в последующие годы Ревенко продолжает дарить методики своим пациентам, например, методика «Сашка» появляется в 2015 году и посвящается маленькому мужественному мальчику из Киева).

Появились методики: прежде всего, в благодарность моей жене и соратнице – Галина, Гала и GVR (general vector research) – долгое время данная методика так и называлась, но сейчас уже можно открыть секрет☺ - по - русски эта методика называется - ГВР (Галина Вениаминовна Ревенко), ГЮР (Галина Юрьевна Решетникова), Татьяна, Мария Михайловна, ТВО (Только Выше, Ольга), принцип Иосифа, Уна (вектор в будущее). Дарил я методики и моим коллегам - Чекли (наша первая переводчица). Однажды всем сразу женщинам на праздник подарил методику «Портрет», которая была очень популярна долгое время в нашем СКЭНАР центре.

В 2015 году появилась еще одна новая методика «Звезда Андрея Первозданного» на семинаре в Петербурге и посвящалась нашему доктору из Новороссийска Андрею Ужаченко.

Однажды появилась методика «Ревенко». Сам себе сделал подарок к 50-летию, немного завидно стало, что многие мои друзья вошли в историю, а я, как будто и в стороне☺. Решил и свое имя ввести в историю не только как автор, но и методикой, которую будут выполнять в практике, вспоминая меня еще и таким образом☺. Мое имя состоит из семи букв (Ре-вен-ко), такое же количество позиций я ввел в новую методику, на данных позициях формировались функции. Начиналась методика в проекции позвоночника в центре под 7

шейным позвонком и выполнялся принцип Выше на шести позициях на горизонталях вправо и влево, всего получалось по семь позиций на каждой горизонтали.

В дальнейшем, конечно несколько методик получили мое имя: Круги по Ревенко, Прививка по Ревенко, Кольца по Ревенко.

В память ушедших, дорогих моему сердцу друзей, я тоже придумал методики «Горфинкель» и «Михалыч».

Методика Горфинкель.

Методика очень похожа на Юру Горфинкеля, моего близкого друга, соратника, моего напарника. Методика выполняется на Трех Дорожках, в ней объединены несколько принципов и алгоритмов. Начинается методика по принципу Выше, затем сравнение полученных результатов дополняется принципом Тройки (вертикальные и горизонтальные) и далее - принципом векторного скольжения на позициях с закономерным повышением или понижением НП.

Юра – вечный двигатель (поэтому в методике присутствует принцип Выше), его главный принцип Малой достаточности я реализовал в принципе Простой Тройки, а принцип Последнего штриха – в векторном скольжении в СДР по линии с закономерным изменением НП. Все, как в жизни, все, как в его правилах. Сложный, этапный интеграл с комбинацией различных правил и принципов. Много лет прошло, много раз я опробовал различные комбинации, и каждый раз я возвращаюсь к этой методике. У этой методики много поклонников (как сейчас говорят – фанатов).

Методика Михалыч.

Название и появление данной методики связано с моим другом Синягиным Сергей Михайловичем, главным врачом медсанчасти Министерства энергетики РФ «Центромед». Он был необыкновенным человеком, мечтателем, весельчаком и увлеченным доктором, необыкновенно любил СКЭНАР, в его медсанчасти ВСЕ доктора имели СКЭНАР и применяли в практике (ЛОР, гастроэнтеролог, гинеколог, терапевт и др.). Он очень любил своих докторов, тепло относился к ним, организовывал регулярные школы по СКЭНАР терапии в своей клинике. Мы с ним уже и место нашли, и проект начали делать будущего СКЭНАР санатория в Подмосковье.....

Но.... В канун Рождества 2002 года Сергея Михайловича не стало..... даже сейчас об этом трудно говорить, а тогда.... Только на следующий год на конференции в Бетте я представил свою новую методику «Михалыч», в которой сочетались и чередовались противоположные принципы выполнения на Трех Дорожках: Выше, Пестрый Симпатикус, Простые Тройки, Елена и Галина. Комбинируя все эти принципы, мы формируем блоки информации на разных уровнях Трех Дорожек.

Некоторые методики рождались спонтанно, такие как: Пятница, Рождество, Среда, 8 Марта (именно в эти дни я и мои коллеги применяли новую методику, получая особенные результаты), например, в пятницу мы применили новую методику более чем для 30 пациентов и я назвал эту новую методику «Пятница»; другие методики рождались на конференции – например методика - Бетта.

Бетта – очень красивая методика, результатом применения которой является освобождение эмоций пациента, была очень популярной долгое время.

Начинается методика в 4 точках (середины остей лопаток и середина 12 ребер), последовательно в каждой начальной точке методика начинается, как Малый Крест. Но если вы получили следующий больший НП, от него начинается новый крест и так продолжается до последнего большего НП и дозы, после чего заканчиваются все отложенные функции путем отработки доз. В каждом блоке на большей дозе ставится ноль. Иногда картинка методики приобретает настолько большие по площади геометрические фигуры, что однажды на семинаре в Лондоне при выполнении данной методики, все слушатели настолько увлеклись игрой, что решили играть в Бетту, как в пазлы со своими гостями 😊.

В период 22 региональной Екатеринбургской конференции Александр Николаевич лечил пациентку с тяжелой черепно – мозговой травмой, лечил шейно – воротниковую зону, результат получился выдающимся, потому как вектор сравнения показателей рождался прямо в процессе выполнения методики (сравнивались показатели слева и справа по принципу Все Выше и Стерео в тройках). Так появилось название новой методики «Двадцать Два».

Некоторые методики рождались в особенных местах, где мы побывали, например «Звезда Куду Кая» (по африкански – Куду – это вид африканской антилопы, очень смелого животного, которого боятся даже львы, а Кая - на африканском наречии – место).

Необыкновенное сочетание природы, энергетики древней земли, экзотичности сафари, и, конечно, людей, с которыми мы там были: Герхард Лангманн и семья Хорста Клейнбихлера.

В методике Куду Кая обрабатываются позиции передних и задних звезд в чередовании: передних с задними, левых с правыми, верхних с нижними. Режим Д-1, базовый или Д-1 и модуляции АМ и ФМ.

К каждой новой школе появлялись новые методики, новые названия. В тот период Александр Николаевич увлекался комбинацией нескольких принципов, разрабатывал различные алгоритмы.

Магическая нумерология.

«Миром управляют знаки и символы»

Конфуций

Однажды Александру Николаевичу попала статья Миллера «Магическое число семь: некоторые пределы нашей способности обрабатывать информацию», в которой говорилось о характеристиках нашей памяти. Миллер рассматривал многочисленные работы для того, чтобы продемонстрировать среднее число стимульных категорий, доступное для распознаваний и находящихся в полосе по обе стороны числа 7.

Объем абсолютной оценки имеет некоторое сходство с объемом непосредственной памяти и может включать около 7 объектов, что и привело к появлению термина «магическое число семь».

Александр Николаевич как всегда пошел своим путем: создал стратегию организации информационных блоков, применение которых приводит к новым результатам, способствующим удержанию в памяти большей информации, при условии «кодирования» ее в цифрах.....

Так появился целый ряд нумерологических методик, представленных в программе Мастер Класса. Все нумерологические методики были

разделены на группы по значению числа и символа, которое присутствовало в методике.

Число три.

Тройка – символ всего; символ начала, середины и конца; гармонии; символ двойственности и единства; символ тела, души и духа.

Тройки (самые различные алгоритмы сравнения показателей и выстраивания функций среди трех показателей).

1.Тройки на месте, когда в зоне на каждой позиции с отрывом электрода обрабатываются последовательно три функции: НП, скорость реакции и доза

2.Вертикальные тройки – на выбранной зоне вертикально измеряются три НП, на большем обрабатывается доза. По завершении маршрутов на большей дозе ставится ноль и, если выполнялось два маршрута, сравниваются нули; на большем нуле в течение двух минут работаем в режиме Д-0, ФМ и Вар.

3.Горизонтальные тройки – тот же алгоритм, что в Вертикальных тройках, только позиции располагаются по горизонтали. Например так можно работать на Трех Дорожках, сравнивая три показателя в центре и на двух паравертебралях.

4.Тройки двумя приборами – принцип Троек на месте, выполняемых двумя приборами (можно выполнять домашним и профессиональным СКЭНАРом).

5.Методика Кундалини, выполненная в Д-1 на горизонтальных тройках по принципу Выше

6.Позднее появление таких методик, как Три линии на конечностях, Три линии сколиоза, да и Три Дорожки, впрочем можно отнести к энергии и нумерологии числа Три.

7.Стереопары так же выполнялись в тройках, когда сравнивались НП сначала по принципу Выше, а затем, оставшийся НП, по принципу стерео. В свое время появились такие методики, как – Стереопары, Стереотройка, Би-стерео.

8.Малые пирамиды выполняются вокруг лопаток и костных выступов (конец 12 ребра, угол крестца и вершина тазовой кости). Каждая пирамида представлена в виде треугольника, каждая линия треугольника содержит три позиции, которые выполняются принципом Тройки.

9.Противоположность. Методика выполняется в симпатическом и парасимпатическом отделах позвоночника, от центральной линии на горизонталях справа и слева по три позиции, в чередовании, на которых выполняется принцип Троек.

Число четыре.

Тетрада – корень всех вещей, законченность, символ целостности и устойчивости, основание пирамиды. Четыре – символ гармонии, пропорции и земли, символ мира (четыре стороны света, четыре времени года, четверти Луны и т.д.)

В СКЭНАР терапии мы применяем множество методик, в которых присутствует символ Четырех.

1.Первой появилась Пирамида Дилана. Названа в честь пациента, для которого и была создана. Поразила в этом 14 летнем мальчике сила воли и вера. Мальчик страдал редким онкологическим заболеванием, он сам выбрал путь исцеления, вопреки мнению врачей и родителей, отвергая все попытки операции, химио и радио-терапии, сам выбрал путь альтернативной медицины, в том числе и СКЭНАР терапии.

Настолько поразительным был дух этого мальчика – Дилана, что методика его имени популярна до сих пор.

2.Символ двух пирамид формируется в методике Ромб. В проекции живота последовательно обрабатываются линии, содержащие одну, три и пять позиций в каждой линии. Единичная позиция отрабатывается до дозы, в следующей линии выполняется принцип Тройки и в линии из пяти позиций – принцип Выше.

3.Аккорд (в латинском – согласовывать, в музыке – сочетание трех и более тонов). Аккорды имеют названия по количеству входящих звуков: трезвучие (сочетание двух терций), четырех – сочетание трех терций и т.д. Александр Николаевич взял сочетание четырех единиц, четырех вариантов. Методика выполняется в проекции живота, от пупка до костных выступов, на каждом таком отрезке (общим числом – четыре) сравниваются показатели в тройках.

4.Трапеция – методика выполняется в проекции живота на четырех линиях, проведенных между костными отростками, и на каждой линии выполняется принцип Выше

5.Мельница и Мулен Руж – в проекции живота, разделенного на квадраты, выполняется принцип Троек в различных вариантах сравнения показателей

6.Магический квадрат. Одна из моих любимых, потому что реакции пациентов – очень глубокие и эмоциональные. От пупка располагаются позиции в виде квадратов, один вокруг другого или внутри друг друга. Всего три квадрата, в общем образующих Пирамиду с основанием и вершиной. В каждом квадрате сравнение показателей осуществляется по принципу Выше.

7.«Лимфатический ромб», «Суставной ромб», методика предполагает обработку четырех точек вокруг анатомических образований, улучшающих лимфообращение и другие функции.

Число пять.

Пентаграмма – символ целостности, индивидуальности, любви, здоровья, чувственности (пять органов чувств).

В СКЭНАР терапии Александр Николаевич создал много методик, в которых присутствует философия числа пять.

1.Прежде всего это – многочисленные Звезды. Первыми были созданы Большая и Малая Звезда спереди и сзади. В данных методиках выделяются точки (на костных выступах на различных зонах, например: ости тазовых костей, ребра, грудина, симфиз, суставные поверхности и другие), в проекции которых осуществляется самое простое воздействие до дозы.

В дальнейшем были созданы:

Звезда Куду – Кая

Звезды Инь-Ян

Энергетические Звезды, в которых обрабатываются в чередовании точки чакр и звезд.

2.Пять лучей – методика выполняется в проекции живота от пупка до пяти костных выступов: мечевидный отросток грудины, реберные углы и передние ости тазовых костей, режим Д-0, частоту можно выбрать в зависимости от жалобы (при остром процессе – 180 или 250 Гц, при хронических жалобах – 90 или 45 Гц)

3.Пронизывающая Монада – сочетание пяти позиций на лице, которые обрабатываются постановкой электродов в виде креста, при этом каждая позиция в кресте обрабатывается на разном режиме работы

4.Малый Крест – пять позиций, методика описан выше по тексту

5.Динамический Крест – начало методики, как в Малом кресте, закончив первый Малый Крест по принципу Выше, начинаем новый

крест, первой позицией которого является вторая позиция первого креста, затем делаем последовательно еще три креста, первой позицией которых являются последовательно третья, четвертая и пятая позиции первого креста. В итоге получается фигура Ромба

6.Кольца змеи. В Д-0, режим базовый, скользим прибором от первой точки Спирали вправо в виде полукольца до следующей точки Спирали, от нее влево следующее полукольцо до третьей точки Спирали и таким образом поднимаемся до седьмой точки Спирали. Так же методика выполняется на спине. В итоге, методика выглядит, как пять полуколец между пятью точками спирали.

Число шесть.

Шесть – это число союза и равновесия, символ совершенства, шестигранник или шестиугольник известен как символ двух треугольников, печати Соломона или Звезды Давида.

1.Прежде всего классическая, одна из первых созданных методик – Шесть точек на лице – обрабатываются точечные проекции выхода тройничного нерва. Сейчас мы применяем самые разные режимы (Д-1 и Д-0, частоты от 250 до 15 Гц, сочетаем с модуляциями АМ, ФМ, Свинг), применяем различные выносные электроды (точечные, комбинированные, пешки, лицевой, гребенка, перчатка).

В последнее время мы выполняем так же методику «Шесть точек на лице и животе», в отличие от классических точек в данной методике обрабатываются электродами пешки одновременно 3 точки на одной стороне лица и живота, затем противоположные 3 точки на лице и животе.

2.Одна из самых любимых и популярных методик «Мария Михайловна», состоит из 6 позиций, обрабатываются позиции по порядку от первой до шестой, сравниваются НП, дозы, нули в определенном направлении и порядке (от прошлого к настоящему).

3.Звезды Давида – методика состоит из 6 точек, образующих в сочетании двух треугольников известный символ Звезды Давида или печати Соломона. Каждая позиция обрабатывается в определенном порядке по принципу Тройки. После каждой постановки электрод отрывается трижды и ставится вновь, при появления на экране: НП, скорости реакции и дозы.

4.Метод С. Специальная методика работы на конечностях (была создана для одного самого любимого нашего пациента), площадью в 6 электродов – позиций, порядок обработки позиций как в принципе Мария Михайловна, но сравнение НП и постановка доз имеет некоторые отличия(последовательно по принципу Выше)

Число семь.

Священное, мистическое, волшебное число, пожалуй, самое распространённое (наряду с тройкой) мистическое число, общий символ для всех религий. Используется как основа классификаций семь: дней недели, цветов радуги, лучей Солнца, холмов, нот, чудес света и т.д. Основные значения числа семь: Великой матери, девственности, совершенства, гармонии, порядка, Вселенной, очищения и покаяния, равновесия и уверенности, цельности, завершения цикла.

1.Методика семи-конечной звезды «Херувим», методика выполняется в проекции живота, последовательно обрабатываются семь костных выступов, формируя символ семи-конечной звезды.

2. Методика «Гамма», семь позиций располагаются в линию, обработка осуществляется по принципу Тройки

3. Методика «Хвост Геркулеса» - зона живота, обрабатываются 7 линий, каждая имеет 7 позиций, меняется порядок обработки позиций и начало обработки каждой линии

4. «Цикл семи» - зона боковой и передней поверхности тела, в проекции которых последовательно обрабатываются костные выступы.

5. «Нотный стан» – на передней поверхности тела обрабатываются 7 позиций в определенном порядке

Число восемь.

Символ восьми – символ любви, гармонии, закона, трехмерности, знак бесконечности, символизирующий два мира – материальный и духовный.

1. Очень популярная методика Екатеринбургского СКЭНАР центра Ю.Горфинкеля «Штурвал», зона состоит из нескольких секторов, в каждом применяется разный принцип сравнения показателей (НП, доз и нулей), фигурально методика выглядит как Штурвал.

2. Методика восьми линий на животе (в авторском названии «Мир безмолвия»), между костными выступами в проекции живота проводится лабильное воздействие на данных линияхю

3. «Семь + семь» - методика обработки 14 точек в определенном порядке и траектории, в итоге получается символ восьмерки

4. «Три лепестка» или «Митсубиси» - три окружности вокруг анатомических образований (на лице, вокруг молочных желез, на животе), в итоге в Д-0 при обработке получают символы двух восьмерок

5. Персидские ковры – методика в 8 позиций (два квадрата, расположенные под углом 45 градусов друг к другу)

6. Две трапеции – методика в проекции передней поверхности тела, в каждой трапеции обрабатываются по 4 точки.

7. Вращение (прежнее название 8 Марта) – по принципу Троек обрабатываются линии в проекции живота.

Число девять.

Число девять – символ неуничтожаемой энергии океана, горизонта, т.к. за девяткой нет ничего; это граница и ограничение, это число силы, чистого понимания и истины, у индусов число девять – это число священного огня, небесное число.

1. Прежде всего, это знаменитая и самая популярная методика «Галина». Зона состоит из девяти позиций, центральная позиция может быть в центре жалобы или любой выбранной зоны (здесь мы определяем НП и ставим дозу). Следующие позиции располагаются вокруг первой позиции парами, в каждой паре сравниваются НП и на большем НП ставится доза, закончив все девять позиций, на большей дозе проводится воздействие до нуля. Если выполнить еще одну методику «Галина» на симметричной или реципрокной зоне, можно сравнить два нуля и на большем нуле в течение двух минут выполнить воздействие в режиме Д-0, Эфм и Вар.

2. «Гармония души», девять позиций в проекции малого таза, обрабатываются последовательно по схеме в режиме Д-1 (частота,

модуляции могут быть выбраны в зависимости от жалобы или состояния), применяется методика в гинекологии и андрологии.

3. В годы работы в СКЦ в Екатеринбурге мы много делали методик, состоящих из девяти позиций (Золтан, Девятка, Среда, Пятница)

Мультимодальная (энергетическая) терапия.

Мультимодальный подход предлагает интегративный план лечения, в котором пациент рассматривается целостно в рамках своего многоуровневого строения, пациентов беспокоят множество проблем, решение которых предполагает широкий спектр определенных методик. Обращаясь к уникальным переменным, Ревенко избегает «втискивания» пациентов в устоявшиеся рамки, в стандартные методики, в классические протоколы. Вместо этого он индивидуализирует лечебный процесс настолько, что соответствует уникальной природе каждого пациента. Тщательное изучение всех модальностей дает ему полное представление о главных ингредиентах патологии и исцеления.

Нам же наоборот, он предлагает новую группу методик, учитывающих все области нарушений, и предлагает нам важный тактический прием – прием использования энергетических методик.

Пациенты сначала переживают ощущения, с которыми связывают негативные пережитые эмоции, после чего у пациентов происходит вытеснение отрицательных образов и следующим этапом процесс завершается дизадаптацией. Далее прослеживая

последовательность событий, мы приходим к пониманию всех предшествующих патологических звеньев и приходим к следующему этапу – энергетическим нарушениям. И далее Александр Николаевич конструирует для нас своеобразный план лечения, в котором реализуется принцип иерархии и холистики: если восстановить состояние энергетики, сам организм восстановит все остальные уровни вплоть до физического.

В настоящее время энергетических методик так много, что Александр Николаевич создал специальный семинар по энергетическим методикам, а мне хочется расположить их в хронологическом порядке, по мере их создания.

Первые энергетические методики были созданы Юрием Викторовичем Горфинкелем. Это знаменитый Большой Крест на животе, Спирали, Чакры. Далее Александр Николаевич создает методику Малого Креста в режимах Д-1 и дополняет методику Большого Креста принципом сравнения НП, постановок доз, нулей и ЭфемВар в режиме Д-1.

Мысль Ревенко, которая бесконечна сама по себе, создает многочисленные вариации Крестов.

Следующий этап связан с многочисленными вариациями работы на чакрах: разными электродами, на теле, на различных реципрокных зонах. Даже появляется целый раздел СКЭНАР терапии – «Чакра – терапия».

Далее появляется целый ряд энергетических методик – Звезды, так же различной локализации, различного размера, в различных комбинациях применяемых электродов и режимов.

За ними следуют многочисленные варианты Пирамид, различной локализации и формы.

Вообще Энергетические методики, являясь универсальными и работающими на самом важном и глубинном уровне пациента, в настоящее время определяют творчество Александра Николаевича, он, создав определенные базовые компоненты, начинает комбинировать точки, зоны и сами Энергетические методики, например: комбинация Чакр и Звезд, Крестов, Пирамид, Квадратов, комбинации специальных точек и зон.

В листе методик последнего времени появляются такие энергетические методики как:

Бесконечность, Звездный дождь, Фактор X, Радуга, Вращение, Нотный стан, Бумеранг, Маска, Митсубиси.

Заключение.

Наверно есть отличия в требованиях к продукту деятельности создателя, работающего в исследовательском учреждении - создателем – исследователем и создателем – практиком, работающим в практическом учреждении. Если в первом случае создатель имеет право считать свой продукт сконструированной методикой, то практик обязан обеспечить практическую эффективность своей методики – указать на статистически значимую связь результатов с величиной определенного критерия, а затем построить на основе этой связи концепцию воздействия с целью изменения определенных показателей в желаемом направлении.

Указанные различия в статусах исследователей предопределяют и различия стратегии. Для исследователя главной ценностью является

теоретическое обоснование и эмпирическая однозначность конструкта. Для практика главная ценность – это эффективность его создания, особенно на опережение запросов практики. Но такое предвидение удастся осуществить лишь в определенной мере – реальная практика тем и отличается от плоской абстракции исследователя – своими новыми, неожиданными явлениями, которые обуславливают неожиданные запросы и столь же неожиданные открытия.

Большинство ценных прагматических открытий с исторической неизбежностью становятся в дальнейшем предметом для изучения со стороны будущих исследователей, которые будут создавать научную концепцию, определять эффективность, адаптировать к сфере применения.

Новая медицина как специфический институт, реализованный в форме управляющего кольца «наука – практика – наука - практика», достигнет оптимальных режимов в своем функционировании. При обеспечении информационной базы всякое практическое применение новых на сегодня методик станет одновременно и работой по созданию следующих новых методик.

Послесловие.

Уже заканчивая книгу, я невольно подслушала разговор Александра Николаевича с его пациентом, который хочется разместить в книге как вектор, как образец безграничного мышления, как образ будущего СКЭНАР терапии. Если так работает Ревенко с пациентом, значит у СКЭНАР методик есть будущее.....

В тексте - Р- Ревенко, А-пациент.

Р – Я люблю поговорить, что то тема всплыла.....

А - Все закономерно, например – вот я еду однажды с товарищем по улице, он вдруг говорит– я работал здесь, с другим еду, он говорит – я здесь проходил первые курсы, третий говорит - о, здесь у меня было первое свидание, а я вспоминаю одновременно с каждым – а у меня здесь было первое задержание, первый прием и т.д. Мир – он многополярный, многоуровневый, самое главное, он - чувствительный, разнообразный, он читаемый, он ранимый, он откликается на пространство, значит работать надо не только с пространством.....

Р - Наш мир – это часть пространства, не существует мира в том виде, как мы его видим, это - наши иллюзии, мир и все в нем состоит из пустоты, нет концентрации массы, даже вода – пустая, уже наука об этом говорит, а все это отсоединяют от понимания, квантового понимания, это - политика

А- Вначале надо определиться с политикой, в моем понимании политика - – это много мнений, а мы не можем договориться, каждый представитель любой политики - зеркало системы. Я за систему!

Моя точка зрения – иллюзия, навязанная никому не нужна, надо делать максимально то, что необходимо стране, надо создать систему, а ее нет за все годы

Система - это совокупность взглядов, Например - от рождества Христова до настоящего времени есть концепция, по которой была создана некая иерархия, ее разрушать нельзя. Власть от бога или власть по крови, очень важно кардинально развивать систему, сейчас нет развития, везде разрушение, например - путают социологию и политику, путают индивидуальное и коллективное бессознательное, путают сознание и подсознание.

Есть две паразитические системы на сегодня, которые уничтожат друг друга – эксплуатация и манипулирование, а системы нет, развития нет, есть отрыв, «все лучшее у нас уже было» – как говорили классики

Р- Но разрушение – что это? Изначально человек рожден, чтобы умереть, это разве не разрушение?

А- Ну вы, Александр Николаевич, сразу безапелляционно, сразу в угол загнали

Р- Ощущение человека – не продлить это «удовольствие» (так даже не скажешь), а ощутить другую часть жизни – дух. Он в тебе и в каждом, Я сейчас пришел к тому, что и духа нет, а просто натянуты духовные струны, они везде расходятся, на каждого, и если где то изменили ячейку (авария, несчастье) а прерываться струна не может, все предопределено общим законом.

А- Сейчас мы знаем – дух – это уже не физическая константа, а некий эфир, ось земли наклонена на 18 градусов, отсутствие эфира вокруг земли, изменение полюсов и полярности - все имеет значение сейчас, все важно

Р- Мы же с вами в СКЭНАР среде, раз я говорю об этом, значит имею противоположную точку зрения – можно изменить мир - вот мы и говорим – все предопределено, все повторяется, и я считаю, что СКЭНАР, именно добросовестный СКЭНАР, если его не просто держат в руках, а через принятие решений через человеческий мозг. Нас (добросовестных СКЭНАРистов) мало в мире, но мир меняется благодаря СКЭНАРу, меняется не просто в лучшую сторону, а происходят какие - то события благодаря нам. Помню наши давние эксперименты, когда на одном пациенте работали несколькими приборами, на разных участках тела, несколько разных докторов,

потом мы придумали суррогатную терапию – лечение ребенка через маму, бабушку, папу и т.д., чтобы разорвать эту цепь предопределенностей. Сейчас у нас новая идея - в разных странах, разными людьми, с разными национальностями, в разных часовых поясах мы приглашаем всех желающих делать одновременно одну методику, а потом делимся своими ощущениями и реакциями пациентов. У нас сейчас есть несколько докторов, кто говорит – я вот наблюдаю – у нас в городе меняется политика, некоторые мои пациенты изменили жизнь, окружение, Я думаю, если мы будем делать синхронно нашу работу – может и «Тунгусский метеорит появится».....

Для этого нам нужно живое тело, где то работать нужно, кто - то должен дать свое тело....

А- Может эгрегор СКЭНАРа уже создан, уже работает где то....

Р- Я думаю что СКЭНАР без тела не может, уже иногда, работая СКЭНАРОм, мы язык пациента не понимаем, иногда лечим младенца, иногда даже в утробе матери, иногда лечим пациента в коме, тело нужно, на нем искать, вызывать реакции надо, а значит и духов вызывать на диалог... Остановилось сердце или дыхание, а его заводят, что это, если не разговор с духом...

А- А еще говорят о духе и родовой памяти, вы же и с ними работаете

Р - Вот говорят о дефибрилляторе, но ведь это же можно было сделать и ультразвуком, нужен толчок. Что у человека последним умирает? – Память патологической системы, та память, что заставляет чувствовать и переживать болезнь, и вместе с ней двигаться в пространстве

А- Деяние – это действие, что это – энергия действия? – Это изменение материальных и информационных факторов среды и

себя - это действие и бездействие. Мне мой товарищ рассказывал: у Зельдина в 90 лет был инфаркт, все уже готово было для реанимации, а врач остановился (буквально на три минуты) и говорит: «Я почувствовал, понял, что не надо сейчас ничего делать, я не знаю что это было, но если бы я в тот момент сделал укол или любую другую манипуляцию - его бы не было, я стоял 3 минуты, и дальше все пошло». Он назвал этот эффект как - то, он в тот момент остановки посмотрел рубец на сердце и понял – необходимо ждать, вот не полез он и организм сам принял решение. Его ученики потом описали этот эффект, защищались потом.....

Р- Шаманы по другому работают: соединяют свой мозг с мозгом пациента, они позвоночник «разворачивают» и работают на фантоме, а потом фантом возвращают, т. е. работают вне человека. Я видел, как они работают, я с ними встречался на конгрессе, академик Акимов там же был. Я на том конгрессе показывал им СКЭНАР и доклад делал.

Р- Мы сегодня с вами о содействии говорим, а вот что такое – взаимно – со - действие? Что такое «со»? это объем и влияние, они для пользы друг друга, они должны взаимодействовать. Это слово необходимо во многих дисциплинах, но его нет ни в одном словаре, у меня в речи много не словарных слов, я – не Ломоносов, кто ввел массу новых слов, но в моей голове соединились данные слова, я и в своих книгах пишу так же «взаимо - СО – действие». Я ищу что то малое: малое по энергии, по веществу, по направлению, что дает изменения и себе в том числе, и не в ущерб другим. Это жизнь. Или другой пример – изменить плохое так, чтобы его не заметили, как будто превратить его в пыль, превратить в другую систему. Надо найти это определение.....

А- Я найду, «взаимо» – это «да», это - утверждение, «со» – это сознание, осознанное, изменение, и действие - я подготовлю свое

видение к нашей следующей встрече, мне интересно, может это - сопряжение, соотнесение, соотносится с энергией, а здесь взаимное со - действие, как раньше купцам не надо было подкреплять договором данное слово, у меня есть мысли, я еще принесу свою статью «Что такое энергетический человек».....

Приложение. Полный авторский список методик.

Александр Николаевич Ревенко: «Мною создано более четырехсот пятидесяти методик: 300 – основных методик и более 150 различных вариантов. В моем списке методики разделены на группы по локализации».

1.Методики на задней поверхности тела и на границах сред тела (конечности, шея)

- 1.1. Принцип ВЫШЕ 1996
 - 1.1.1. Классическая
 - 1.1.2. С векторами
- 1.2. Принцип ВСЁ ВЫШЕ 1998
 - 1.2.1. Классическая
 - 1.2.2. С векторами
- 1.3. Принцип СТЕРЕОГНОЗ 1998
 - 1.3.1. Классическая
 - 1.3.2. С векторами
- 1.4. Принцип СКЭНАР ПРАВИЛА 1999
 - 1.4.1. СКЭНАР ПРАВИЛА ВЫШЕ
 - 1.4.2. СКЭНАР ПРАВИЛА ВСЁ ВЫШЕ
 - 1.4.3. СКЭНАР ПРАВИЛА СТЕРЕОГНОЗ
 - 1.4.4. СКЭНАР ПРАВИЛА с векторами на горизонталях
- 1.5. Методика «МЕРА РЕАКЦИИ» 1999
- 1.6. Методики КОМБИНАЦИИ принципов (1.1.-1.3.) на маршруте 2000
- 1.7. Методика «ДЕВЯТКИ» (вертикальные тройки, простые тройки) 2000
 - 1.7.1. Классические
 - 1.7.2. С векторами
- 1.8. Методика «ГЮР» 2001
- 1.9. Методика «СКЭНАР ПРИВИВКА в Д=1» 1999
- 1.10. Методика «СИМПАТИЧЕСКАЯ ПРИВИВКА» 1999
- 1.11. Методика «ПАРАСИМПАТИЧЕСКАЯ ПРИВИВКА» 1999
- 1.12. Методика «ФИЛАНТРОП» 2001
- 1.13. Методика «ЦВЕТOK» 2002

- 1.14. Методика «ЦВЕТЕНИЕ» 2006
- 1.15. Методика «ПЁСТРЫЙ СИМПАТИКУС» 2001
- 1.16. Методика «ДЖОН ЭРИК и ЭРИК ДЖОН» 2000
 - 1.16.1. «ДЖОН ЭРИК»
 - 1.16.2. «ЭРИК ДЖОН»
- 1.17. Методика « ЕЛЕНА» 2000
- 1.18. Методика «СВЯТАЯ ЕЛЕНА» 2000
- 1.19. Методика «ЁРШ» 2001
- 1.20. Методика «БРИТАНСКИЙ ФЛАГ» 2000
 - 1.20.1. Для ко-аксиального электрода
 - 1.20.2. Для пешек (грибов) в $D=0$
- 1.21. Методика « ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ ТРОЙКИ» 2000
- 1.22. Методика «ДЕВЯТКА 2» (комбинация вертикально-горизонтальных троек) 2002
- 1.23. Методика «ПЯТНИЦА» 2003
- 1.24. Методика «ЗОЛТАН» 2002
- 1.25. Методика « ФИЛАНТРОП» 2001
- 1.26. Методика «ДВЕ ГАЛИНЫ» 2000
 - 1.26.1. по принципу «Всё Выше»
 - 1.26.2. по принципу «СТЕРЕОГНОЗ»
- 1.27. Методика « 4 ГАЛИНЫ с центром на ПАРАВЕРТЕБРАЛЯХ» 2003
- 1.28. Методика «СТЫКОВОЧНЫЕ «ГАЛИНЫ» (две Галины)2003
- 1.29. Методика « НАСЛАИВАЮЩИЕСЯ ГАЛИНЫ» 2007
 - 1.29.1. Паравертебральные
 - 1.29.2. Парацентральные
- 1.30. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА» 2001
 - 1.30.1. Паравертебральная
 - 1.30.2. Паравертебральная в линию 2014
 - 1.30.3. Парацентральная
- 1.31. Методика «НАСЛАИВАЮЩАЯСЯ Мария Михайловна» 2007
 - 1.31.1. Парацентральная
 - 1.31.2. Паравертебральная
- 1.32. Методика «СТЫКОВОЧНЫЕ ГАЛИНЫ И МАРИИ МИХАЙЛОВНЫ» 2007
 - 1.32.1. Методика «ДВЕ ГАЛИНЫ И Марии Михайловны»
 - 1.32.2. Методика «ДВЕ Марии Михайловны и ГАЛИНА»
 - 1.32.3. Методика «ТРИ Марии Михайловны и ДВЕ ГАЛИНЫ»
- 1.33. Методика «МИХАЛЫЧ» 2005
- 1.34. Методика «ИНТЕГРАЛ ГОРФИНКЕЛЯ» 1999
- 1.35. Методика «ПЕСОЧНЫЕ ЧАСЫ» 2006
- 1.36. Методика «ТРОЙКИ ДВУМЯ ПРИБОРАМИ» 2003
- 1.37. Методика «ГАЛА» 2002
- 1.38. Методика «ВИТА» 2003
- 1.39. Методика «КУНДАЛИНИ» 2001
 - 1.39.1. Методика «КУНДАЛИНИ» с принципами «ВЫШЕ»
 - 1.39.2. Методика «КУНДАЛИНИ» с принципом Тройки
- 1.40. «ПРИНЦИП ИОСИФА» 2005
- 1.41. Методика «ТВО» (Только Выше, Ольга) 2002
- 1.42. «ПРИНЦИП СОФИИ» 2005
- 1.43. Методика «ПАУК» (двойная Галина) 2004
- 1.44. Методика «ПРОТИВОПОЛОЖНОСТЬ» 2004

- 1.45. Методика «РЕВЕНКО» 2003
- 1.46. Методика «ПИРАМИДА ДИЛАНА» 2005
 - 1.46.1. Верхняя от С7
 - 1.46.2. Нижняя первая от Т12
 - 1.46.3. Нижняя вторая от ягодичной складки
- 1.47. Методика «ЧАКРА ТЕРАПИЯ» 2006
 - 1.47.1. Обработка семи анатомических пунктов
 - 1.47.1.1. Ко-аксиальным электродом
 - 1.47.1.2. Электродами «Пешки» или «Комбинированный»
 - 1.47.1.3. Пешками с пассивным стабильно и активным лабильно
 - 1.47.1.4. Пешки оба электрода лабильны
 - 1.47.1.5. Пешки пассивный и активный электроды передвигаются в противоположных направлениях
 - 1.47.2. Обработка девяти анатомических пунктов
- 1.48. Методика «Шейно Воротниковая Зона», выполняемая электродами Пешки
 - 1.48.1. По принципу дозирования всех позиций
 - 1.48.2. По принципу «Выше»
- 1.49. Методика «ТРИ ЛИНИИ СКОЛИОЗА» 2009
- 1.50. Методика «ПИРАМИДЫ СКОЛИОЗА»
- 1.51. Методика «СИЛОВЫЕ ТРЕУГОЛЬНИКИ» 2008
- 1.52. Методика «ПЯТЬ ЛУЧЕЙ» 2008
- 1.53. Методика «МАЛАЯ ПИРАМИДА» 2009
- 1.54. Методика «ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫЕ ГОРИЗОНТАЛИ» для маршрута Кундалини 2009
- 1.55. Методика «ДИНАМИЧЕСКИЕ КРЫЛЫШКИ» электродами Пешки или Комби 2009
 - 1.55.1. Пассивный электрод – в проекции плечевого сплетения слева, Активный электрод передвигается по точкам левой лопатки и точке плечевого сплетения справа, сверху вниз; затем так же обрабатываются позиции на симметричной стороне
 - 1.55.2. Пассивный электрод – в проекции плечевого сплетения слева, активным электродом обрабатываются точки лопатки снизу вверх на противоположной стороне; затем методика продолжается на симметричной стороне
 - 1.55.3. Пассивный электрод в проекции плечевого сплетения слева, активным электродом обрабатываются три точки лопатки справа, снизу вверх; затем методика продолжается на симметричной стороне
 - 1.55.4. Так же как в пункте 1.55.3, но вектор сверху вниз
 - 1.55.5. Пассивный электрод – слева, в проекции плечевого сплетения, активным электродом обрабатываются правые и левые точки лопаток, в чередовании и точка плечевого сплетения справа; затем методика продолжается на симметричной стороне
- 1.56. Методика «ТРЕУГОЛЬНИКИ СКОЛИОЗА» 2009
- 1.57. Методика «ПИРАМИДА» 2010
- 1.58. Методика «ДИНАМИЧЕСКАЯ ПИРАМИДА» 2014
- 1.59. Методика «ЦИКЛ СЕМИ» 2010
- 1.60. Методика «СЕМЬ+СЕМЬ» 2009
- 1.61. Методика «Магическое созвездие» 2009
- 1.62. Методика «ПЕРСИДСКИЕ КОВРЫ»

- 1.63. Методика «СИМВОЛ» - комбинация трех символов – Треугольник, Крест и Круг- (Малый Символ – в проекции грудной клетки сзади и Большой Символ – на передней поверхности тела) 2010
- 1.64. Методика «ТОЧКИ ТРАПЕЦИИ» 2010
- 1.65. Методика «ПИРАМИДЫ ПОЗВОНОЧНИКА», выполняемые на разных уровнях спины: от проекции остистого отростка седьмого шейного позвонка, от уровня лопаток и от уровня остистого отростка 12 грудного позвонка и от уровня остистого отростка 5 поясничного позвонка - 2009
- 1.66. Методика «БЕТТА» 2000
- 1.67. Методика «ПОРТРЕТ» 2000
- 1.68. Методика «СРЕДА» 2002
- 1.69. Методика «КРУГ меридиана МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ» 2008
- 1.70. Методика « Обратная Шейно Воротниковая Зона» 1999
- 1.71. Методика «ТРИ МАЛЫХ КРЕСТА НА ПОЗНОНОЧНИКЕ» 2000
- 1.72. Методика «ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНАЯ для пешек» 2002
- 1.73. Методика «ОППОЗИЦИОННЫЕ ТРАКТЫ» на Трех Дорожках 2006
- 1.74. Методики «ЗВЁЗДЫ» 2008
 - 1.74.1. Методика «БОЛЬШАЯ ЗАДНЯЯ ЗВЕЗДА»
 - 1.74.2. Методика «МАЛАЯ НИЖНЯЯ ЗАДНЯЯ ЗВЕЗДА»
 - 1.74.3. Методика «МАЛАЯ ВЕРХНЯЯ ЗАДНЯЯ ЗВЕЗДА»
- 1.75. Методики Сочетания ЭНЕРГИЙ (ЧАКРЫ+ЗВЕЗДЫ) 2012
 - 1.75.1. Методика «БОЛЬШОЙ ЗВЕЗДЫ И ЧАКР» вектор снизу вверх
 - 1.75.2. Методика «БОЛЬШОЙ ЗВЕЗДЫ И ЧАКР» вектор сверху вниз
 - 1.75.3. Методика «МАЛОЙ НИЖНЕЙ ЗВЕЗДЫ И ЧАКР» вектор снизу вверх
 - 1.75.4. Методика «МАЛОЙ ВЕРХНЕЙ ЗВЕЗДЫ И ЧАКР» вектор сверху вниз
- 1.76. Методика «СХОДЯЩИЙСЯ и РАСХОДЯЩИЙСЯ вектор ЧАКР» 2012
- 1.77. Методика « ЛИМФАТИЧЕСКИЙ РОМБ» 2012
- 1.78. Методика «ИНЬ-ЯН» 2010
- 1.79. Методика «ТРОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ КРЕСТА « 2012
- 1.80. Методика «НОВЫЕ УРОВНИ ЭНЕРГИИ СЗАДИ» (обработка девяти анатомических точек Спирали) 2012
- 1.81. Методика «ЧАКРА-ЦЕПОЧКИ» 2013
- 1.82. Методика «ВОСЕМЬ ПОЗИЦИЙ» 2013
- 1.83. Методика «ДИНАМИЧЕСКИЕ КРЕСТЫ» 2000
- 1.84. Методика «ВОСЕМЬ ПОЗИЦИЙ» 2015

2. Методики передней поверхности тела

- 2.1. Методика «ХВОСТ ГЕРКУЛЕСА» 2007
 - 2.1.1. Выполняемая ко-аксиальным электродом
 - 2.1.2. Выполняемая пешками 2013
- 2.2. Методика «КАЛЕЙДОСКОП» 2008
- 2.3. Методика «ИНЬ-ЯН» в проекции паховых складок 2008
- 2.4. Методика «ХЕРУВИМ» - семи-конечная звезда 2006
 - 2.4.1. С вершиной внизу
 - 2.4.2. С вершиной вверху
 - 2.4.3. С вершиной в проекции пупка («Оранжевое начало» 2015)
- 2.5. Методика « МИТСУБИСИ» - методика Пирамиды из трех ромбов 2010
 - 2.5.1. В проекции молочных желёз и пупка.
 - 2.5.2. В проекции пупка, симфиза и паховых складок

- 2.5.3. Методика в проекции лица
- 2.6. Методика « ДИНАМИЧЕСКИЙ КРЕСТ» 2010
- 2.7. Методика «ТРИ ЭЛЛИПСА ЖИВОТА» 2010
 - 2.7.1. Вектор от центра на периферию
 - 2.7.2. Вектор от периферии к центру
- 2.8. Методика «БОЛЬШОЙ КРЕСТ» 2002
- 2.9. Методика «МЕЛЬНИЦА» (тройки вокруг пупка) 2002
 - 2.9.1. В каждом квадрате живота обрабатываются Тройки по принципу Мельницы, по окончании обработки всех позиций, в каждом секторе на большей дозе обрабатывается Ноль (всего четыре Нуля) и на большем Нуле - Эфемвар
 - 2.9.2. В каждом квадрате обрабатываются Тройки по принципу Мельницы, и сразу на большей дозе в данном круге ставится Ноль, далее подобным образом обрабатываются еще два круга, каждый заканчивается Нулем (таких нулей будет три), на большем Нуле Эфемвар
 - 2.9.3. Методика «МЕЛЬНИЦА», ВЫПОЛНЯЕМАЯ ЭЛЕКТРОДОМ ПЕШКИ 2012
 - 2.9.4. «БОЛЬШАЯ МЕЛЬНИЦА» 2014
 - 2.9.5. «МЕЛЬНИЦА ЧЕТЫРЕХ ЧАСТОТ» 2015
- 2.10. Методика « МУЛЕН РУЖ» 2003
- 2.11. Методика «АККОРД» 2002
 - 2.11.1. Аккорд на трех линиях, выполняемый по принципу Тройки по вектору
 - 2.11.2. Аккорд на трех линиях, выполняемый по принципу Тройки по кругу
 - 2.11.3. Аккорд на четырех линиях, выполняемый по принципу Тройки по вектору
 - 2.11.4. Аккорд на четырех линиях, выполняемый по принципу Тройки по кругу
- 2.12. Методика «ТРИ БОЛЬШИХ КРЕСТА» 2003
- 2.13. Методики «ПИРАМИДА ДИЛАНА СПЕРЕДИ» 2002
 - 2.13.1. Верхняя Пирамида Дилана
 - 2.13.2. Нижняя Пирамида Дилана
- 2.14. Методика Противоболевая «ДИНАМИЧЕСКАЯ ЗВЕЗДА» 2000
- 2.15. Методика «ГАММА» 2000
 - 2.15.1. Верхняя Гамма
 - 2.15.2. Нижняя Гамма
 - 2.15.3. Большая Гамма
- 2.16. Методика «ШТУРВАЛ» 2000
- 2.17. Методика «МИР ЗАБВЕНИЯ» 2000
- 2.18. Методика «ЧЕТЫРЕ ГАЛИНЫ в проекции КВАДРАТОВ ЖИВОТА» 2002
 - 2.18.1. По принципу Все Выше
 - 2.18.2. По принципу Стереогноза
- 2.19. Методика «РОМБ» 2003
 - 2.19.1. Ромб с центром в проекции пупка
 - 2.19.2. Ромб с центром в проекции мечевидного отростка
 - 2.19.3. Ромб с центром в проекции Симфиза
 - 2.19.4. Ромб по принципу Пирамиды времени 2015
- 2.20. Методика «МАГИЧЕСКИЙ КВАДРАТ» 2000
 - 2.20.1. Магический квадрат по генеральному информационному вектору
 - 2.20.2. Магический квадрат по Периметру
- 2.21. Методика «GVR» General Vector Research 2000
- 2.22. Методика «ВРАЩЕНИЕ» (8 МАРТА) 2008

- 2.23. Методика «ПЕРЕДНИЕ ЧАКРЫ» 2000
 - 2.23.1. Передние Чакры на девяти пунктах
 - 2.23.2. Передние Чакры электродами Пешки в разных векторах 2008
- 2.24. Методика «ЗВЁЗДЫ» 2000
 - 2.24.1. «БОЛЬШАЯ ПЕРЕДНЯЯ ЗВЕЗДА»
 - 2.24.2. «МАЛАЯ НИЖНЯЯ ПЕРЕДНЯЯ ЗВЕЗДА»
 - 2.24.3. «МАЛАЯ ВЕРХНЯЯ ПЕРЕДНЯЯ ЗВЕЗДА»
- 2.25. Методика «ЗВЕЗДА ДАВИДА» 2002
 - 2.25.1. Большая Звезда Давида
 - 2.25.2. Малая Звезда Давида
 - 2.25.3. Методика « ДВЕ ЗВЕЗДЫ ДАВИДА» на лице и передней поверхности тела 2002
- 2.26. Методика «ЗВЕЗДА ИНЬ» ИЛИ «ШЕСТЬ ТОЧЕК ИНЬ» 2008
- 2.27. Методика «БЕСКОНЕЧНОСТЬ» 2006
- 2.28. Методика «УНА» (Путь в будущее) 2014
- 2.29. Методика «ЗВЁЗДНЫЙ ДОЖДЬ» 2014
- 2.30. Методика «ДВЕ ОКТАВЫ ЭНЕРГИИ» 2014
- 2.31. Методика «ФАКТОР X» 2013
- 2.32. Методика «ДИНАМИЧЕСКАЯ МЕЛЬНИЦА» 2014
- 2.33. Методика «ТРОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ КРЕСТА» 2013
- 2.34. Методика «КРУГ ЧЕТЫРЕХ ЧАСТОТ на ЖИВОТЕ» для домашнего СКЭНАРа и «КРУГ ШЕСТИ ЧАСТОТ» для профессионального СКЭНАРа 2014
- 2.35. Методика «ХИТРОУМНЫЕ СПЛЕТЕНИЯ» 2008
- 2.36. Методика «СИМВОЛ» 2008
- 2.37. Методика «ФАКТОР Z» 2014
- 2.38. Методика «Двойной КРЕСТ» 2013
 - 2.38.1. Двойной Крест по принципу Пирамиды времени
 - 2.38.2. Двойной Крест по принципу Пирамиды доз
- 2.39. Методика «АТОМ» 2010
- 2.40. Методика «ПРОТИВОПОЛОЖНЫЕ ЛУЧИ В ПРОЕКЦИИ ЖИВОТА» 2010
- 2.41. Методика «РАДУГА» 2012
- 2.42. Методика «РАДУГА 2» 2012
- 2.43. Методика «БОЛЬШОЙ КРЕСТ», для электрода Расческа 2006
- 2.44. Методика «КРУГОВЫЕ ТРОЙКИ ВОКРУГ ПУПКА», для электрода Расческа 2002
- 2.45. Методика «ТРОЙКИ В ОДНОМ СЕКТОРЕ ЖИВОТА», для электрода Расческа 2006
- 2.46. Методика «ПЕРСИДСКАЯ ЗВЕЗДА»
- 2.47. Методика « КРЕСТ ГАЛИН» ВОКРУГ ПУПКА 2004
- 2.48. Методика «ТАТЬЯНА» 2001
- 2.49. Методика «ЛЮДМИЛА» 2001
- 2.50. Методика «ПРЕДЕЛ БЕСКОНЕЧНОСТИ» 2002
- 2.51. Методика «ЗИГЗАГИ на ЛИНИЯХ ЖИВОТА» 2012
- 2.52. Методика «ВРАЩЕНИЕ» 2010
- 2.53. Методика «ЧАКРА-ЦЕПОЧКИ» 2004
- 2.54. Методика «ВЕГЕТАТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ – ЛЮСИ» 2002
 - 2.55.1 - Вегетативная трапеция
 - 2.55.2 – Вегетативный круг
- 2.55. Методика «НОТНЫЙ СТАН» 2006

- 2.56. Методика «МЕРИДИАННЫЕ ПАРЫ» (выполняется электродами Комби, пассивный электрод - на точке центрального переднего меридиана, активным электродом обрабатываются парные точки меридианов передней поверхности тела по генеральному вектору) 2006
- 2.57. Методика « ТРИ ТОЧКИ ФИКСАЦИИ» в проекции желудка, выполняемая электродами Пешки 2008
- 2.58. Методика «СПИРАЛИ ЖИВОТА» 2008
- 2.59. Методика «ШЕСТЬ ВЕКТОРОВ НА ЖИВОТЕ РАСЧЕСКОЙ» 2006
- 2.60. Методика «КОМБИНИРОВАННЫЕ ПАРЫ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ» 2010
- 2.61. Методика «НОВЫЕ ТРОЙКИ НА ЖИВОТЕ» выполняется электродом Расческа по кругу 2014
- 2.62. Методика «КРЕСТ 27» (Большой сходящийся крест на животе) 2010
- 2.63. Методика «ДИНАМИЧЕСКИЕ КРЕСТЫ» 2010
- 2.64. Методика «ЗВЕЗДА ИНЬ» 2014
- 2.65. Методика «СНЕЖИНКА» 2011
- 2.66. Методика «Малый БРИТАНСКИЙ ФЛАГ на животе» 2010
- 2.67. Методика « ЗОНА ПРОЕКЦИИ ПЕЧЁНОЧНОЙ ТУПОСТИ» 2010
- 2.68. Методика «ХИТРОУМНЫЕ СПЛЕТЕНИЯ» 2014
- 2.69. Методика « БУМЕРАНГ» 2015
- 2.70. Методика «ПЕРЕДНЯЯ ПИРАМИДА» 2015
Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА НА ЖИВОТЕ В ЛИНИЮ» 2015
 - 2.71.1. В линию вертикально
 - 2.71.2. В линию горизонтально
 - 2.71.3. В линию диагонально
- 2.71. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА НА ГРУДИ» 2015
- 2.72. Методика «ОСТАНКИНСКАЯ БАШНЯ» 2015
- 2.73. Методика «ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН ПО ПРИНЦИПУ СОФИЯ» 2015

3. Методики сочетанные, на различных поверхностях тела

- 3.1. Методика «РОЖДЕСТВО» 2000
- 3.2. Методика «ГАЛИНЫ по КРУГУ» 2002
 - 3.2.1. Горизонтальные стыковочные
 - 3.2.2. Горизонтальные наслаивающиеся
- 3.3. Методика «ВЕРТИКАЛЬНЫЕ ГАЛИНЫ» 2002
- 3.4. Методика «ДВЕ БОЛЬШИЕ ЗВЕЗДЫ» 2005
 - 3.4.1. «ДВЕ БОЛЬШИЕ ЗВЕЗДЫ» - вектор по часовой стрелке
 - 3.4.2. «ДВЕ БОЛЬШИЕ ЗВЕЗДЫ» - вектор против часовой стрелки
 - 3.4.3. «ДВЕ БОЛЬШИЕ ЗВЕЗДЫ» - выполняемые в противоположных векторах
- 3.5. Методика « ЗВЕЗДА КУДУ КАЯ» 2006
 - 3.5.1. Методика «ЗВЕЗДА Куду Кая 2», выполняемая выносными электродами пешки или комби
 - 3.5.2. Методика «Звезда Куду Кая 3» , нижняя малая звезда 2005
 - 3.5.3. Методика «Звезда Куду Кая 4» - верхняя малая звезда
 - 3.5.4. Методика «Звезда Куду Кая 5» - передняя большая звезда и задняя малая нижняя звезда
 - 3.5.5. Методика «Звезда Куду Кая 6» - передняя большая звезда и задняя малая верхняя звезда

- 3.5.6. Методика «Звезда Куду Кая 7» - задняя большая звезда и передняя малая нижняя звезда
- 3.5.7. Методика «Звезда Куду Кая 8» - задняя большая звезда и передняя малая верхняя звезда
- 3.5.8. Методика «Звезда Куду Кая 9» - передняя малая нижняя звезда и задняя малая нижняя звезда
- 3.5.9. Методика «Звезда Куду Кая 10» - передняя малая верхняя звезда и задняя малая верхняя звезда
- 3.5.10. Методика «Звезда Куду Кая 11» - передняя малая нижняя звезда и задняя малая верхняя звезда
- 3.5.11. Методика «Звезда Куду Кая 12» - передняя малая верхняя звезда и задняя малая нижняя звезда
- 3.6. Методика « ШЕСТИ ЗВЁЗД» 2014
- 3.7. Методика «СТУПЕНИ ЧЕТЫРЁХ ЗВЕЗД» - методика выполняется на передней и задней поверхности тела (обрабатываются точки всех малых четырех звезд в чередовании) 2014
 - 3.7.1. Комбинация двух малых нижних звезд и двух Инь-Ян звезд на лице 2014
 - 3.7.2. Комбинация двух малых верхних звезд и двух Инь-Ян звезд на лице
 - 3.7.3. Комбинация двух больших звезд и двух Инь-Ян звезд на лице
- 3.8. Методика «СТУПЕНИ ТРЁХ ЗВЁЗД» (обрабатываются точки передней большой и двух задних малых звезд) 2014
 - 3.8.1. «Ступени трех звезд 1» - точки задней большой и двух передних малых звезд
 - 3.8.2. «Ступени трех звезд 2» - точки передней верхней малой и двух задних малых звезд
 - 3.8.3. «Ступени трех звезд 3» - точки передней нижней малой и двух задних малых звезд
 - 3.8.4. «Ступени трех звезд 4» - точки задней малой верхней и двух малых передних звезд
 - 3.8.5. «Ступени трех звезд 5» - точки задней малой нижней и двух передних звезд
- 3.9. Методика «СЕЙСМИЧЕСКАЯ ВОЛНА» (ДВЕ ОКТАВЫ) 2012
- 3.10. Методика «ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕПОЧКА» 2012
- 3.11. Методика «СЕМЬ СТУПЕНЕЙ ЭНЕРГИИ» 2013
- 3.12. Методика «ДВЕ ЗВЕЗДЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ» - обрабатываются точки звезд различной локализации на боковой поверхности и точки двух малых верхних звезд 2012
- 3.13. Методика «ДВЕ ЗВЕЗДЫ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ТЕЛА» (точки малых нижних и боковых звезд) 2012
- 3.14. Методика «ДВЕ РЕЦИПРОКНЫЕ БОКОВЫЕ ЗВЕЗДЫ ТЕЛА» (правая верхняя звезда и нижняя левая звезда) 2012
- 3.15. Методика ««ДВЕ РЕЦИПРОКНЫЕ БОКОВЫЕ ЗВЕЗДЫ ТЕЛА 1» (левая верхняя и нижняя правая звезды) 2013
- 3.16. Методика «КВАРТЕТ ЗВЁЗД» (верхний) 2012
- 3.17. Методика «КВАРТЕТ ЗВЁЗД» (нижний) 2012
- 3.18. Методика « ГОРИЗОНТАЛИ ТЕЛА» 1998
- 3.19. Методика «ГАРМОНИЯ ДУШИ» 2005
- 3.20. Методика «МЫШЕЧНЫЕ ЛИНИИ» 2006
- 3.21. Методика «ДВОРНИКИ» 2005

- 3.22. Методика «СПИРАЛИ через анатомические пункты» (1997)
 - 3.22.1. Восходящие
 - 3.22.2. Нисходящие
 - 3.22.3. Передние
 - 3.22.4. Задние
 - 3.22.5. Левосторонние
 - 3.22.6. Правосторонние
 - 3.22.7. Через 5-7-9 анатомических пунктов
- 3.23. Методика «КОЛЬЦА ЗМЕИ» 2004
- 3.24. МЕТОДИКА «2CV+2GV» 2008 (вторые точки передне-срединного и задне-срединного меридианов, применяются в акупунктуре для эмоциональной коррекции), существует несколько вариантов для работы: ко-аксиальным электродом и электродами – пластырями
- 3.25. Методика «КОНТРОЛЬНЫХ ПАР» 2012, каждый меридиан имеет специальные точки – точка глашатай и точка сочувствия, которые имеют специальные показания – нормализация баланса энергии в меридиане. В методике воздействие осуществляется на две данные точки электродами Пешки, Пластыри или Комби, можно использовать три или четыре меридиана на сеансе. Например, для баланса меридиана поджелудочной железы и селезенки обрабатываются точки 13XII и 20VII, на меридиане желудка обрабатываются точки 12XIV и 21VII.
- 3.26. Методика «ЛАДОШКА» 1995
 - 3.26.1. Выполняемая по принципу Выше
 - 3.26.2. Выполняемая по принципу Всё выше
 - 3.26.3. Выполняемая по принципу Стерео

4. Методики в проекции головы и лица

- 4.1. Методика «ШЕСТЬ ТОЧЕК НА ЛИЦЕ» 1998
 - 4.1.1.Шесть Точек по принципу Выше
 - 4.1.2. Шесть Точек по принципу Все Выше
 - 4.1.3. Шесть Точек по принципу Стереогноза
 - 4.1.4. Шесть точек электродами Пешки или Комби по принципу векторных и реципрокных пар 2012
 - 4.1.5. Методика «ПАРНАЯ ТЕРАПИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА» 2013, в методике обрабатываются пары классических лицевых точек электродами Перчатка или рукой оператора, последовательно обрабатываются вертикальные, горизонтальные, реципрокные пары
- 4.2. Методика « ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ШЕСТЬ ТОЧЕК НА ЛИЦЕ» (для пешек, с динамическим вращением активного электрода) 2012
- 4.3. Методика «ГАЛИНА», выполняемая по принципу Галина различными электродами (ко-аксиальный, гребёнка, лицевой, пешки, комби) 2002, 2008
- 4.4. Методика «ИНЬ-ЯН на 6 ТОЧКАХ» 2010
- 4.5. Методика «ГОРИЗОНТАЛИ ЛИЦА» 1998
- 4.6. Методика «ДЕВЯТКА на ЛИЦЕ» 1998
- 4.7. Методика «ШЕСТЬДЕВЯТЬ» ЧИСЛО СОЮЗА И РАВНОВЕСИЯ 2006
- 4.8. Методика «ИНЬ ЗВЕЗДА НА ЛИЦЕ» 2008
 - 4.8.1. По принципу Пирамиды времени 2013
 - 4.8.2. По принципу Пирамиды доз
- 4.9. Методика «ЯН ЗВЕЗДА НА ЛИЦЕ» 2008

- 4.9.1. По принципу Пирамиды времени 2013
- 4.9.2. По принципу Пирамиды доз
- 4.10. Методика «ДВЕ ЗВЕЗДЫ» 2009
- 4.11. Методика «ЗВЕЗДА ИНЬ-ЯН» 2010
- 4.12. Методика «ШЕСТЬ ЯН» 2013
- 4.13. Методика «МАСКА» 2013
- 4.14. Методика «ВОСЬМЕРКА», методика чередования различных частот при обработке лицевых точек 2012
- 4.15. Методика «ДВОЙНОЙ ЦИКЛ ЗВЕЗДЫ ИНЬ» 2012
- 4.16. Методика «ДВОЙНОЙ ЦИКЛ ЗВЕЗДЫ ЯН» 2012
- 4.17. Методика «ПЁСТРАЯ МАСКА» 2012
- 4.18. Методика «ЧАКРЫ на лице» 2010
- 4.19. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА» 2006
 - 4.19.1. Мария Михайловна – А» - на верхней половине лица
 - 4.19.2. Мария Михайловна - Д» - на нижней половине лица
 - 4.19.3. Мария Михайловна – М» - на всей поверхности лица
 - 4.19.4. Мария Михайловна на щеках 2006
 - 4.19.5. Мария Михайловна – «ползучая» 2012
 - 4.19.6. Мария Михайловна по принципу Пирамиды доз 2014
- 4.20. Методика «ТРИ БРИЛЛИАНТА» (МИТСУБИСИ) 2010
- 4.21. Методика «ВИНОГРАДНАЯ ЛОЗА» 2011
- 4.22. Методика «СЕНСОРНОЕ КОЛЬЦО» 2010, в методике последовательно обрабатываются проекции слухового прохода и ноздри электродами Комби
- 4.23. Методика «ПЯТЬ ВЕКТОРОВ НА ЧЕРЕПЕ» 2010,
- 4.24. Методика « СТУПЕНИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА» 2010
- 4.25. Методика «ДВЕ ЦЕПОЧКИ» 2012
- 4.26. Методика «ПРОТИВОШОКОВАЯ АТАКА» 2010
- 4.27. Методика « ПАРАВЕРТЕБРАЛИ ЛИЦА» (Методика «Бокал») 2013
- 4.28. Методика «ПЕЧАТИ СОЛОМОНА» (обработка 9 точек лица) 2012
- 4.29. Методика «БРИТАНСКИЙ ФЛАГ на лице» 2006
- 4.30. Методика «МИМИЧЕСКИХ ПАР точек» 2008
- 4.31. Методика «ДЭНДИ» 2013

5. Методики в проекции шеи

- 5.1. Методика «ШЕЙНЫЕ КОЛЬЦА ПИРОГОВА»,
 - 5.1. Шейные кольца принципом Выше 2000
 - 5.2. Шейные кольца принципом Тройки на месте 2000
 - 5.3. Шейные кольца по принципу Пирамиды времени и Пирамиды доз 2014
- 5.2. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА на ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ» 2001
 - 5.2.1. Классическая
 - 5.2.2. По принципу Пирамиды Доз
 - 5.2.3. По принципу Пирамиды времени
- 5.3. Методика «БОКОВЫЕ Марии Михайловны на ШЕЕ» 2001

6. Комбинированные методики (на всей поверхности тела)

- 6.1. Методика «БРИТАНСКИЙ ФЛАГ на ЖИВОТЕ И ЛИЦЕ»
- 6.2. Методика «РЕСПИРАТОРНАЯ АТАКА» 2008
- 6.3. Методика «ГИПЕРТЕНЗИОННАЯ АТАКА» 2008

- 6.4. Методика «АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКАЯ АТАКА» 2008
- 6.5. Методика «ПОСТТРАВМАТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ» 2008
- 6.6. Методика «Шейно Воротниковая Зона» 1996
 - 6.6.1. По принципу Выше 1996
 - 6.6.2. По принципу Все Выше 1998
 - 6.6.3. По принципу Стереогноза 1999
 - 6.6.4. Выполняемая электродами Пешки на парных позициях 2003
 - 6.6.5. Шейно Воротниковая Зона парная векторная 2013
- 6.7. Методика «ШЕСТЬ ТОЧЕК НА ЛИЦЕ И ЖИВОТЕ» 2010
- 6.8. Методика «ПАРНЫЕ ЗВЁЗДЫ НА ТЕЛЕ И ЛИЦЕ» 2013
 - 6.8.1. Методика «БОЛЬШАЯ ПЕРЕДНЯЯ ЗВЕЗДА и ЗВЕЗДА ЯН НА ЛИЦЕ»
 - 6.8.2. Методика «БОЛЬШАЯ ПЕРЕДНЯЯ ЗВЕЗДА и ИНЬ ЗВЕЗДА НА ТЕЛЕ»
 - 6.8.3. Методика «ЗВЕЗДА КУДУ КАЯ и ЗВЕЗДА ЯН НА ЛИЦЕ»
 - 6.8.4. Методика «ЗВЕЗДА КУДУ КАЯ и ЗВЕЗДА ИНЬ НА ТЕЛЕ»
 - 6.8.5. Методика «ПЕРЕДНЯЯ НИЖНЯЯ МАЛАЯ ЗВЕЗДА и ЯН ЗВЕЗДА НА ЛИЦЕ»
 - 6.8.6. Методика «ПЕРЕДНЯЯ НИЖНЯЯ МАЛАЯ ЗВЕЗДА и ИНЬ ЗВЕЗДА НА ТЕЛЕ»
- 6.9. Методика «БОЛЬШАЯ ЦЕПОЧКА ЧАКР» 2013
 - 6.9.1. Передняя Цепочка Чакр
 - 6.9.2. Задняя Цепочка Чакр
- 6.10. Методика «САШКА» 2015 (обрабатываются позиции на границе сред в определенной последовательности)

7. Методики на конечностях

- 7.1. Методика «ТРИ ЛИНИИ на конечностях» 2012
- 7.2. Методика «СЕМЬ ЛИНИЙ» на конечности 2013, в 2015 году появился новый вариант методики, когда семь линий обрабатывались непрерывно
- 7.3. Методика «ТРИНАДЦАТЬ ЛИНИЙ» на конечностях 2014, в 2015 году появился новый вариант обработки 13 линий непрерывно на одной конечности
- 7.4. Методика «МЕТОД С» 2005
- 7.5. Методика «АНТИСТРЕСС на стопе» 2008
 - 7.5.1. Для коаксиального электрода
 - 7.5.2. Для КОМБИ электрода
 - 7.5.3. Для электродов пластырей и ко-аксиального электрода
- 7.6. Методика «РЕЦИПРОКНЫЕ ЧАКРЫ КИСТИ» , 2008
- 7.7. Методика «ТРИ ДОРОЖКИ на БЕДРЕ» 2010
- 7.8. Методика «ГАЛИНА на БЕДРЕ» 2010
- 7.9. Методика «ТРИ ДОРОЖКИ НА ПРЕДПЛЕЧЬЕ» 2010
- 7.10. Методика “ BOWTIE” (Галстук «Мужская Бабочка») 2011
 - 7.10.1. «ИНЬ вверху»
 - 7.10.2. «ЯН вверху»
 - 7.10.3. «ИНЬ внизу»
 - 7.10.4. «ЯН внизу»
 - 7.10.5. «ИНЬ слева»
 - 7.10.6. «ЯН слева»
 - 7.10.7. «ИНЬ справа»
 - 7.10.8. «ЯН справа»

- 7.10.9. «РЕЦИПРОКНЫЙ ЯН»
- 7.10.10. «РЕЦИПРОКНЫЙ ИНЬ»
- 7.10.11. «Реципрокный ЯН - ИНЬ»
- 7.11. Методика « ТРАПЕЦИЯ ЭНЕРГИИ» 2008
 - 7.11.1. Трапедия «ИНЬ»
 - 7.11.2. Трапедия «ЯН»
 - 7.11.3. Трапедия «ИНЬ-ЯН»
 - 7.11.4. Трапедия «ЯН-ИНЬ»
- 7.12. Методика « W» «(Дабл Ю») 2008
 - 7.12.1. Направление ЯН энергии вниз
 - 7.12.2. Направление ЯН энергии вверх
 - 7.12.3. Направление ИНЬ энергии вниз
 - 7.12.4. Направление ИНЬ энергии вверх
- 7.13. Методика « ЗВЁЗДЫ У - СИН» 2011
 - 7.13.1. ЗВЕЗДА У-СИН, начинается с энергии жалобы
 - 7.13.2. «ДВА ЦИКЛА У СИН» по стихиям меридианов
 - 7.13.3. «ДВОЙНАЯ ЭНЕРГИЯ У - СИН» 2014
 - 7.13.4. «ЗВЕЗДА У - СИН МЕРИДИАНА» (комби, шарики) 2014
 - 7.13.5. Методика « ЦИКЛ У СИН» на меридиане 2014
- 7.14. Методика «АКТИВАЦИИ-ТОРМОЖЕНИЯ ДЛЯ МЕРИДИАНОВ» 2011
- 7.15. Методика «РОМБ в проекции КОЛЕННОГО и ЛОКТЕВОГО СУСТАВОВ» 2010
- 7.16. Методика «ЧЕТЫРЕ СУСТАВНЫХ РОМБА» 2014
- 7.17. Методика «РЕЦИПРОКНЫХ ПАР»
 - 7.17.1. Реципрокные пары в проекции подколенной ямки 2013
 - 7.17.2. Реципрокные пары в проекции локтевой и подколенной ямок 2008
- 7.18. Методика «МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ» 2008
- 7.19. Методика «КРУГОВЫЕ, ЦИРКУЛЯРНЫЕ ТРОЙКИ НА РУКАХ» 2007
- 7.20. Методика «ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧИСТКА», « ЗИГЗАГИ на РУКАХ» 2013
- 7.21. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА НА РУКАХ» 2013
- 7.22. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА НА НОГАХ» 2013
- 7.23. Методика «МАРИЯ МИХАЙЛОВНА В ЛИНИЮ НА МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ» 2014
- 7.24. Методика « ПУТЬ ТРЁХ РАДУГ» (пять энергий звёзд на конечностях) 2013
- 7.25. Методика «ЦИКЛ ВРЕМЕНИ» 2013 (обработка акупунктурных точек 12 меридианов последовательно по часам суточного биоритма)
 - 7.25.1. Методика «ЦИКЛ ВРЕМЕНИ», начинается обработка с меридиана основной жалобы
 - 7.25.2. «Цикл времени» электродами Комби векторно, попарно на инь-ян меридианах
 - 7.25.3. Цикл времени на ручных меридианах
 - 7.25.4. Цикл времени на ножных меридианах
- 7.26. Методика «РЕЦИПРОКНЫЙ КРУГ» 2014
 - 7.26.1. Реципрокный круг на ручных и ножных меридианах
 - 7.26.2. Реципрокный круг на ручных меридианах
 - 7.26.3. Реципрокный круг на ножных меридианах
- 7.27. Методика « ЭНЕРГИЯ МЕРИДИАНОВ НА ГРАНИЦАХ СРЕД» 2010
- 7.28. Методика «ГЕНЕРАЛЬСКИЙ ЛАМПАС» 2014, комбинация трех методик (Зигзаг или Смычок в Д-0 электродом Расческа, обработка линии по

принципу Пирамиды времени в Д-1 электродом Пешки и «Укусы пчелы» ко-аксиальным электродом)

8. Методики на конечностях и теле

- 8.1. Методика «ТЕРМОМЕТР» 2010
- 8.2. Методика «ВОСХОЖДЕНИЕ» 2010
 - 8.2.1. ВОСХОЖДЕНИЕ С ИНЬ
 - 8.2.2. ВОСХОЖДЕНИЕ С ЯН
- 8.3. Методика «ДИНАМИЧЕСКАЯ ЗВЕЗДА» 2010
 - 8.3.1. Первый вариант (вершина на лбу)
 - 8.3.2. Второй вариант (вершина на лобке)
 - 8.3.3. Третий вариант (вершина на яремной ямке)
- 8.4. Методика «ЭЛЕКТРОННАЯ РЕШЁТКА» 2010
- 8.5. Методика «ЗВЕЗДА ДАВИДА 5» 2010 (две большие звезды в проекции тела и конечностей)
- 8.6. Методики «ПАРНЫХ ЗВЁЗД» 2012 (сочетание звезд на конечностях и теле, на конечностях и лице)
- 8.7. Методика «СЕМЬ ШАГОВ МИГРЕНИ» 2009
- 8.8. Методика «ЗВЁЗДЫ В ПРОЕКЦИИ ЧАКР» 2015
- 8.9. Методика «ШАГОВЫЙ ЦИКЛ ПЯТИ ПРОЕКЦИЙ ЧАКР» 2015
- 8.10. Методика «ЗВЕЗДЫ АНДРЕЯ ПЕРВОЗДАННОГО» 2015

Оглавление

— Это очень трудно — писать методики в СКЭНАР терапии? — Это либо легко, либо невозможно.....	1
А.Н.Ревенко.....	1
Введение	2
Генеральные зоны и методики.	3
Зоны в инструкции.	8
Методология научного поиска. Принципы и правила будущей СКЭНАР терапии	9
Методики эмпирического исследования. Юрий Викторович Горфинкель.....	12
Дальнейшие экспериментальные планы Ревенко. Принципы цифровых методик.	15
Статика - Динамика.	20
История Методики Креста.	22
Первая глобальная методика – Функциональные четверти.	26
У человека должна быть игра, если ее нет, он ее создает.	30
Магическая нумерология.	38
Число три.....	39
Число четыре.	40
Число пять.	42
Число шесть.....	43
Число семь.	44
Число восемь.	45
Число девять.	46
Мультимодальная (энергетическая) терапия.	47
Заключение.	49
Послесловие.....	50
Приложение. Полный авторский список методик.	55